

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Бондарь И.А.

Бондарь
« 16 » *января* 2025г.

Методические рекомендации для студентов

по эндокринологии

индекс Б1.0.49

(в соответствии с учебным планом)

Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Профиль подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация (степень) врач -лечебник

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная, заочная)

Курс 5

Семестр 9

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Бондарь И.А.

«__» _____ 2025г.

Методические рекомендации для студентов

по эндокринологии

индекс Б1.0.49

(в соответствии с учебным планом)

Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Профиль подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация (степень) врач -лечебник

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная, заочная)

Курс 5

Семестр 9

Методические рекомендации для студентов 5 курса лечебного факультета (1-6 занятия)

Тема 1 «Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии. Цели лечения сахарного диабета. Особенности течения сахарного диабета 1 типа. Лечение сахарного диабета 1 типа. Тактика инсулинотерапии в зависимости от длительности заболевания, наличия нефропатии, нейропатии, синдрома диабетической стопы. Гипогликемическая кома. Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях внутренних органов».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия и общий входной тест.

Преподаватель задает вопросы студентам по теме занятия.

Вопросы к занятию:

1. Инсулин и контринсулярные гормоны. Основные физиологические эффекты инсулина.
2. Методы оценки углеводного обмена и инсулинпродуцирующей функции поджелудочной железы.
3. Определение СД (по ВОЗ).
4. Классификация СД (ВОЗ 1999 г., с дополнениями)
5. Клинические симптомы СД.
6. Диагностические критерии СД и других нарушений гликемии (ВОЗ, 1999 – 2013).
7. Дифференциальная диагностика СД 1 и 2 типа, других типов СД (LADA, MODY, панкреатогенный СД и др.)
8. Профилактика СД.
9. Принципы диетического питания при сахарном диабете 1 типа, система ХЕ.
10. Определение дозы инсулина в зависимости от длительности СД, массы тела, коррекция дозы в зависимости от питания, физической нагрузки
11. Особенности инсулинотерапии у больных с поражением печени, почек, автономной нейропатией, синдромом «утренней зари».
12. Осложнения инсулинотерапии (гипогликемическая кома, липодистрофии).

Студенты отвечают на вопросы.

Курация больных в эндокринном отделении

- Курация больных с сахарным диабетом 1 типа.
- Разбор больных с сахарным диабетом 1 типа.
- Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение.

-Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз.

-Составляет план дообследования, проводит дифференциальный диагноз, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

-Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение.

-Представляет больного.

-Обсуждает с преподавателем основные принципы дифференциальной диагностики при синдроме гипергликемии, диагностические критерии сахарного диабета 1 и 2 типа, особенности течения болезни у представленного больного, лечение сахарного диабета 1 типа.

-Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«LADA-диабет»

«MODY-диабет»

«Стероидный СД»

«Системы непрерывного мониторинга глюкозы»

«Осложнения инсулинотерапии»

«Гипогликемические состояния»

«Помповая инсулинотерапия»

«Изменение инсулинотерапии и питания при кетоацидозе на фоне нарушения диеты и острых воспалительных заболеваний»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Самостоятельная работа представляется в виде коротких конспектов в тетради студентов.

Подготовка к самостоятельной работе оценивается решением ситуационных задач, тестированием.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия, дает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Тема 2. «Особенности течения сахарного диабета 2 типа. Дифференцированное лечение сахарного диабета 2 типа в зависимости от возраста, осложнений диабета, ожидаемой продолжительности жизни, исходного уровня гликированного гемоглобина».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия.

Преподаватель задает вопросы студентам по теме занятия.

Вопросы к занятию

1. Группы риска по СД 2 типа. Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена.
2. Индивидуализация целей лечения СД 2 типа.
3. Принципы питания при СД 2 типа.
4. Рекомендации по физической активности при СД 2 типа.
5. Медикаментозная терапия СД 2 типа: производные сульфонилмочевины, прандиальные регуляторы, бигуаниды, глитазоны, акарбоза, иДПП-4, арГПП-1, иНГЛТ-2: механизм действия, показания и противопоказания к назначению, основные препараты.
6. Стратификация лечебной тактики у больных СД2 в зависимости от исходного уровня HbA1c.
7. Инсулинотерапия при СД 2 типа.
8. Сахароснижающая терапия у больных с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями, хронической болезнью почек.
9. Гестационный сахарный диабет. Принципы диагностики. Методы лечения.

Студенты отвечают на вопросы.

Курация больных в эндокринном отделении

-Курация больных с сахарным диабетом 2 типа.

-Разбор больных с сахарным диабетом 2 типа.

-Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

-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.

Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«Сахароснижающая терапия при инфаркте миокарда»

«Сахароснижающая терапия при ОНМК»

«Подготовка больных СД к оперативному лечению»

«Диабетический гастропарез»

«Эректильная дисфункция при СД»

«Методы разгрузки стопы у больных СД»

«Показания к инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия, дает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Тема 3 «Синдром тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с заболеваниями внутренних органов. Лечение тиреотоксикоза. Тиреотоксический криз: диагностика и лечение».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия и общий входной тест.

Преподаватель задает вопросы студентам по теме занятия.

Вопросы к занятию:

1. Клиническая картина синдрома тиреотоксикоза.
2. Диагностика синдрома тиреотоксикоза.
3. Классификация синдрома тиреотоксикоза (субклинический, манифестный, осложненный).
4. Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза с другой патологией (туберкулез, кардиомиопатии, онкологические заболевания и др.)
5. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с другими заболеваниями, протекающими с синдромом тиреотоксикоза (токсическая аденома, многоузловой токсический зоб, передозировка тиреоидных препаратов, йод-индуцированный тиреотоксикоз, тиреотоксикоз при тиреоидитах).
6. Особенности диагностики и лечения субклинического тиреотоксикоза, ТЗ-тиреотоксикоза
7. Консервативное лечение ДТЗ. Осложнения консервативного лечения.
8. Оперативное лечение ДТЗ: показания, подготовка. Осложнения оперативного лечения.
9. Лечение ДТЗ радиоактивным йодом.
10. Лечение узлового/многоузлового токсического зоба.
11. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе

Студенты отвечают на вопросы.

Курация больных в эндокринном отделении

- Курация больных в отделении.
- Разбор больного с синдромом тиреотоксикоза.
- Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализируют параклинические данные, проводимое лечение.
- Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осматривают тематического больного, формулируют предварительный диагноз. Составляют план дообследования, проводят дифференциальный диагноз, интерпретируют результаты лабораторных и инструментальных методов.
- Представляет больного.
- Совместно с преподавателем обсуждает основные принципы

дифференциальной диагностики, особенности течения болезни у представленного больного, проводит обоснование диагноза и назначает лечение.

-Решает ситуационные задачи по теме занятия по теме "Синдром тиреотоксикоза".

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«Эндокринная офтальмопатия»

«Показания к проведению пульс-терапии при эндокринной офтальмопатии»

«Тиреотоксикоз и беременность»

«Подострый тиреоидит»

«Амиодарон-индуцированный тиреоидит»

«Тиреотоксическая миокардиодистрофия»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Самостоятельная работа представляется в виде коротких конспектов в тетради студентов.

Подготовка к самостоятельной работе оценивается решением ситуационных задач, тестированием.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия, дает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Тема 4. «Синдром гипотиреоза. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза. Индивидуализация заместительной терапии в зависимости от возраста, сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Йод-дефицитные состояния».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия.

Преподаватель задает вопросы студентам по теме занятия.

Вопросы к занятию:

1. Клиническая картина синдрома гипотиреоза.
2. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза («маски гипотиреоза»).
3. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом гипотиреоза (первичный, вторичный).
4. Диагностика первичного гипотиреоза.
5. Диагностика вторичного гипотиреоза.
6. Алгоритмы дифференцированного подхода к назначению заместительной терапии при первичном гипотиреозе: в зависимости возраста пациента, наличия сопутствующей сердечно-сосудистой патологии.
7. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза.
8. Субклинический гипотиреоз: диагностика, дифференциальная диагностика, принципы заместительной терапии.
9. Спектр йододефицитной патологии.
10. Диагностические критерии дефицита йода.
11. Группы риска развития йод-дефицитных состояний. Массовая, групповая, индивидуальная йодная профилактика.

Курация больных в эндокринном отделении

-Курация больных в отделении

-Разбор больного с синдромом гипотиреоза.

-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".

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«Врожденный гипотиреоз»

«Гипотиреоз и беременность»

«Узловые образования щитовидной железы»

«Диффузный нетоксический зоб»

«Лечение гипотиреоза у детей»

«Гипотиреоидная кома - причины, диагностика, неотложная помощь»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия, дает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Тема 5. «Заболевания надпочечников. Синдром гиперкортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперфункции надпочечников. Хроническая надпочечниковая недостаточность первичная, вторичная: этиология, клиника, заместительная терапия. Аддисонический криз».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия.

Преподаватель задает вопросы студентам по теме занятия.

Вопросы к занятию:

1. Основные клинические проявления гиперкортицизма.
2. Методы оценки функционального состояния гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы.
3. Методы визуализации надпочечников и гипофиза (УЗИ, компьютерная, ЯМР-томография).
4. АКТГ-зависимый и АКТГ-независимый гиперкортицизм (болезнь и синдром Иценко-Кушинга): принципы дифференциальной диагностики.
5. Методы лечения болезни и синдрома Иценко-Кушинга: оперативное лечение, фармакотерапия, лучевая терапия.
6. Диагностика и лечение проявлений гиперкортицизма: стероидного сахарного диабета, артериальной гипертензии, остеопороза.
6. Этиология и патогенез первичной недостаточности коры надпочечников.
7. Этиология и патогенез вторичной недостаточности коры надпочечников.
8. Клинические проявления недостаточности глюко-, минералокортикоидов и андрогенов.
9. Дифференциальный диагноз хронической надпочечниковой недостаточности (ХНН) с болезнями ЖКТ, онкологическими заболеваниями и др.
10. Заместительная терапия первичной ХНН препаратами глюко- и минералокортикоидами: препараты, режимы введения, оценка адекватности дозы.
11. Заместительная терапия вторичной ХНН.
12. Диспансеризация больных с ХНН, профорientация.
13. Аддисонический криз: причины развития, клиника, неотложная помощь.
14. Профилактика Аддисонического криза.

Курация больных в эндокринном отделении

-Курация больных с гиперфункцией надпочечников, больных с гипокортицизмом в отделении.

-Разбор больных с гиперфункцией надпочечников, гипокортицизмом.

-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.

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«ВДКН»

«Аутоиммунный полиэндокринный синдром»

«Острая надпочечниковая недостаточность, основные причины»

«Дифференциальный диагноз различных форм ожирения»

«Медикаментозное лечение ожирения»

«Хирургическое лечение ожирения»

«Феохромоцитомы»

«Первичный гиперальдостеронизм»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия, дает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.

Тема 6. «Дифференциальный диагноз и принципы лечения заболеваний гипофиза. Синдром акромегалии. Дифференциальный диагноз при низкорослости. Несахарный диабет. Зачет».

Деятельность студента

Студенты проходят входное тестирование по теме занятия и итоговый тест.

Студенты отвечают на вопросы.

Вопросы к занятию

1. Этиология, патогенез и клиническая картина акромегалии.
2. Принципы диагностики и лечения акромегалии.
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.
8. Дифференциальная диагностика центрального, нефрогенного несахарного диабета.
9. Лечение несахарного диабета.

Курация больных в эндокринном отделении

- Курация больных с патологией гипофиза в эндокринном отделении.
- Разбор больных с патологией гипофиза.
- 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.
- 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.

Самостоятельная работа

Подготовить выступление по теме:

«Синдром Шихана, Симондса»

«Дифференциальная диагностика пролактином»

«Симптоматическая гиперпролактинемия»

«Редкие формы задержки роста: синдром Ларона, Шерешевского-Тернера, Нунан, ахондроплазии»

Студент конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Internet; анализирует информацию из различных источников; делает выводы; готовит тезисы выступления.

Контроль осуществляется оценкой выступления; решением ситуационных задач.

Практические навыки к занятию, вопросы к зачету, рецепты к занятию, список литературы смотрите на страницах 14-21.

Преподаватель подводит итоги занятия.

Зачет: Итоговый тестовый контроль, защита курационного листа, написание рецептов, ответы на вопросы.

Деятельность студента:

- Отвечает на вопросы итогового тестового контроля
- Выписывает лекарственный препарат в рецептурной форме
- Докладывает пациента по написанному курационному листу
- Отвечает устно на вопросы преподавателя по пройденным темам

Список основной и дополнительной литературы

Основная литература

1. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970490266.html>
2. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970446034.html>
3. Эндокринология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / ред. Н. В. Ворохобина. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 831 с.
4. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 560 с. – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970460658.html>

Дополнительная литература

1. Заболевания щитовидной железы и беременность : учебно-методическое пособие / И. О. Маринкин [и др.] ; Новосибирский государственный медицинский университет. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2024. - 47 с.
2. Неотложные состояния при сахарном диабете : учебное пособие для практических занятий / И. А. Бондарь [и др.] ; Новосибирский государственный медицинский университет. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2024. - 54 с.
3. Древаль А.В., Эндокринология [Электронный ресурс] / Древаль А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6 - Режим доступа: – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / под ред. И.И. Дедова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Текст: электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970459324.html>
6. Свириденко, О. Ю. Симптоматология и диагностика заболеваний щитовидной железы : учебное пособие / О. Ю. Свириденко, О. В. Разваляева, А. О. Свириденко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 100 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225758>
7. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970459362.html>

8. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 6. - 160 с. : ил. – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970451861.html>

9. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. -304 с – Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970466742.html>

Перечень федеральных клинических рекомендаций

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ:

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, 2023

Гестационный сахарный диабет - 2024

Сахарный диабет 1 типа у взрослых - 2022

Сахарный диабет 2 типа у взрослых - 2022

Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический – 2023

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Рак щитовидной железы - 2025

Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода - 2024

Гипотиреоз – 2024

Узловой зоб у взрослых – 2016

Дифференцированный рак щитовидной железы - 2024

Медуллярный рак щитовидной железы - 2024

Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный и амиодарон-индуцированный тиреоидит) - 2024

Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы - 2024

Врожденный гипотиреоз у детей – 2024

Эндокринная офтальмопатия при аутоиммунной патологии щитовидной железы у взрослых – 2017

Клинические рекомендации по диагностике и лечению тиреотоксикоза с диффузным зобом (болезнь Грейвса), узловым/многоузловым зобом – 2021

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

Первичный гиперпаратиреоз-2020

Гипопаратиреоз у взрослых – 2021

ЗАБОЛЕВАНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ

Первичная надпочечниковая недостаточность - 2025

Рак коры надпочечника (Адренокортикальный рак) -2020

Болезнь Иценко-Кушинга – 2016

Феохромоцитома/параганглиома - 2016

Первичный гиперальдостеронизм: диагностика и лечение. Новый взгляд на проблему. По материалам Проекта клинических рекомендаций Российской ассоциации эндокринологов по диагностике и лечению первичного гиперальдостеронизма – 2017

Инциденталомы надпочечников- 2015

Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром) - 2021

НЕЙРОЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Нейроэндокринные опухоли -2020

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению несахарного диабета у взрослых – 2018

Клинические рекомендации «Гиперпролактинемия» (проект) – 2023

Клинические рекомендации «Акромегалия» (проект) – 2024

Инциденталомы гипофиза - 2016

ОЖИРЕНИЕ

Ожирение у взрослых – 2024

Нарушения липидного обмена -2023

Неалкогольная жировая болезнь печени - 2024

ПАТОЛОГИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ

Остеопороз – 2021

Патологические переломы, осложняющие остеопороз – 2022

Падения у пациентов пожилого и старческого возраста – 2020

Другое:

Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста – 2020

**Практические навыки по эндокринологии для студентов 5 курса
лечебного факультета**

	Навык	Умения	Владения
1.	Выявление факторов риска сахарного диабета.	+	
2.	Определение индивидуальных целей лечения при сахарном диабете 1 и 2 типа.	+	
3.	Диагностика сахарного диабета по гликемии натощак и пероральному глюкозотолерантному тесту.	+	
4.	Определение тактики сахароснижающей терапии в зависимости от уровня гликированного гемоглобина, сопутствующих заболеваний при сахарном диабете 2 типа.	+	
5.	Назначение инсулинотерапии больным сахарным диабетом 1 и 2 типа.	+	
6.	Измерение гликемии с помощью глюкометра		+
7.	Определение степени зоба на основании данных осмотра и пальпации щитовидной железы.		+
8.	Установление диагноза: Диффузный токсический зоб, первичный гипотиреоз, диффузный нетоксический зоб на основании данных осмотра и результатов инструментальных и лабораторных методов исследования: <div> <div>■</div> УЗИ щитовидной железы; <div>■</div> сканирование щитовидной железы; <div>■</div> уровень гормонов: ТТГ, св. Т₃, св. Т₄; <div>■</div> антитела к тиреоглобулину, тиреопероксидазе, к рецепторам ТТГ. </div>	<div>+</div> <div>+</div> <div>+</div> <div>+</div>	
9.	Диспансерное наблюдение за пациентами с диффузным токсическим зобом, гипотиреозом	+	
10.	Определение степени ожирения		+
11.	Расчет калорийности, основные принципы питания при ожирении.		+
12.	Диагностика и оказание неотложной помощи на различных этапах (догоспитальном, госпитальном) при: Тиреотоксическом кризе Острой надпочечниковой недостаточности	<div>+</div> <div>+</div>	
13.	Интерпретация лабораторных тестов, отражающих функцию надпочечников: ночной дексаметазоновый тест, уровень кортизола в суточной моче, в слюне, уровень калия, натрия, глюкозы крови	+	
14.	Выписка рецептов на препараты для лечения эндокринных заболеваний		+

Перечень вопросов для подготовки к зачету 5 курс лечебный факультет:

1. Диагностические критерии сахарного диабета, предиабета по уровню гликемии и HbA1c.
2. Группы риска по сахарному диабету 1 и 2 типа.
3. Тест толерантности к глюкозе: показания, противопоказания, оценка результатов.
4. Классификация сахарного диабета. Дифференциальный диагноз сахарного диабета 1 и 2 типов.
5. Гестационный сахарный диабет.
6. Индивидуальные цели в лечении сахарного диабета (в зависимости от возраста, наличия атеросклеротических осложнений, риска тяжелой гипогликемии).
7. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения диабетической нефропатии.
8. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения диабетической автономной и периферической нейропатии.
9. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения различных форм синдрома диабетической стопы.
10. Лечение сахарного диабета 1 типа: принципы самоконтроля, питания.
11. Характеристика препаратов инсулина.
12. Рекомендуемые режимы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа, принцип подбора доз, осложнения инсулинотерапии.
13. Принципы самоконтроля, питания при сахарном диабете 2 типа.
14. Алгоритмы лечения при сахарном диабете 2 типа, в зависимости от превышения уровня HbA1c целевых значений.
15. Лечение сахарного диабета 2 типа с СИБС и ХБП с использованием препаратов, обладающих нефро- и кардиопротекцией
16. Принципы формулировки диагноза при сахарном диабете и его осложнениях.
17. Гипогликемии и гипогликемическая кома: причины развития, клиническая картина.
18. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
19. Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: физикальный осмотр, гормональное исследование, УЗИ, скинтиграфия, пункционная биопсия щитовидной железы.
20. Диффузный токсический зоб: клиническая картина. Диагностика диффузного токсического зоба. Дифференциальная диагностика.
21. Принципы лечения диффузного токсического зоба, осложнения при приеме тиреостатиков.
22. Показания к оперативному лечению, радиоiodтерапии при диффузном токсическом зобе. Осложнения.
23. Тиреотоксический криз: этиологические факторы, клиника, диагностика. Принципы оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.

24. Классификация гипотиреоза. Клиническая картина гипотиреоза. Методы диагностики гипотиреоза.
25. Врожденный гипотиреоз. Скрининг новорожденных.
26. Лечение гипотиреоза, принципы заместительной терапии.
27. Классификация зоба, определение степени зоба. Клиника, диагностика, профилактика и лечение йоддефицитных состояний.
28. Гиперкортицизм: этиология, клиника, диагностика.
29. Методы лечения болезни Иценко-Кушинга.
30. Надпочечниковая недостаточность: понятие о первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности, особенности клинической картины, диагностика, принципы заместительной терапии.
31. ВДКН. Скрининг новорожденных.
32. Аддисонический криз: провоцирующие факторы, клиника, диагностика, лечение.
33. Острая надпочечниковая недостаточность: причины, клиника, диагностика, лечение.
34. Методы диагностики заболеваний гипоталамо- гипофизарной системы: значение R-логического исследования, ЯМРТ, гормонального исследования.
35. Акромегалия: клиника, диагностика, лечение.
36. Несахарный диабет: клиника, диагностика, лечение.
37. Соматотропная недостаточность: клиника, диагностика, лечение.

РЕЦЕПТЫ

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

1. Rp: Tab. Metformini 1,0
D.t.d. N. 60.
S: по 1 таб. вечером во время ужина
2. Rp: Tab. Gliclazidi MR 0,06
D.t.d. N 30.
S: по 1 таб. утром перед завтраком
3. Rp: Tab. Gosogliptini 20 mg
D.t.d. № 28
S. принимать 1 таблетку в сутки утром независимо от приема пищи
4. Rp: Tab. Dapagliflozini 10 mg
D.t.d. № 30
S. принимать 1 таблетку в сутки утром независимо от приема пищи
5. Rp: Insulini Lispro 3 ml (300 U)
D.t.d. N. 4.
S: вводить по 4 ЕД перед едой
6. Rp: Isophani Insilini Humani Suspensii 3 ml (300 U)
D.t.d. N. 4.
S: вводить п/к 8⁰⁰ 14 ЕД, 22⁰⁰ 10ЕД
7. Rp: Insulini Humani 3 ml (300 U)
D.t.d. N. 4.
S: вводить п/к за 30 мин до еды
8. Rp: Ins. Glargini 3 ml (300 U)
D.t.d. N. 4.
S: вводить п/к 8⁰⁰ 20 ЕД
9. Rp: Sol. Semaglutidi 1,34 mg/ml - 3 ml
D.t.d. № 4.
S. Вводить п/к 1 раз в неделю

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

10. Rp: Tab. Levothyroxini sodii 0,0001
D.t.d. N. 100.
S: по 1 таб. утром за 40 мин до завтрака
11. Rp: Tab. Thiamazoli 0,005

D.t.d. N. 100.

S: 2 таб. 3 раза в день после еды

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГИПОФИЗА И НАДПОЧЕЧНИКОВ

12. Rp: Octreotidi-depo 0,03

D.t.d. № 1.

S. Содержимое флакона (лиофилизат) растворить в 2 мл воды для инъекций.

Вводить внутримышечно 1 раз в 28 дней.

13. Rp: Cabergolini 0,5 mg

D.t.d. N. 100.

S. По 1 таблетке в неделю.

Rp: Solu-Cortef 100 mg

14. D.t.d. № 1 in amp.

S. Лиофилизированный порошок гидрокортизона сукцината растворить в 2 мл стерильного водного растворителя. Вводить внутривенно капельно на 200,0 физраствора.

15. Rp: Cortef 10 mg

D.t.d. № 100 in tab.

S. По 1 таблетки утром и ½ т в обед после еды.

16. Rp: Desmopressini 200 mcg

D.t.d. № 100 in tab.

S. По 1/2 таблетки 2 раза в день, утром и вечером.

17. Rp: Tab. Fludrocortisoni 0,0001

D.t.d. N. 20.

S: ½ таб. утром после еды, запивая большим количеством жидкости

Методики оценки контроля знаний:

Тестовый контроль (входной, текущий, итоговый):

- менее 70% правильных ответов – неудовлетворительно
- 70-79% правильных ответов - удовлетворительно
- 80-89% правильных ответов – хорошо
- 90-100% правильных ответов - отлично

Написание курационного листа:

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, несущественными ошибками (4)
- реализован полностью (5)

3. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики:

- неправильная (2)
- допущены ошибки в отдельных основных навыках (3)
- допущены ошибки в отдельных дополнительных (специальных) навыках (4)
- правильная полностью (5)

4. Алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии:

- не выполнен (2)
- допущены существенные ошибки (3)
- допущены несущественные ошибки (4)
- выполнен без ошибок (5)

Критерии оценки: менее 14 баллов – неудовлетворительно; 14-15 – удовлетворительно; 16–18 – хорошо; 19-20 баллов – отлично

Написание лекарственного препарата в рецептурной форме (зачет/незачет):

- 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 неправильно, указания для пациента не соответствуют инструкции препарата – не обладает необходимым объемом знаний и умений

