

УТВЕРЖДАЮ

Декан

педиатрического

факультета

Т.В. Карцева

« 30 »  2025г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Шифр дисциплины: Б1.О.62

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Год набора: 2025


Рабочая программа по дисциплине Б1.О.62 эндокринология является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

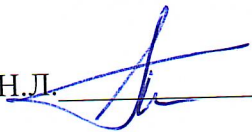
Рабочую программу разработали сотрудники кафедры эндокринологии

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Бондарь И.А.	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор
Краснопевцева И.П.	доцент	к.м.н.
Чесноченко Л.И.	ассистент	к.м.н.
Гражданкина Д.В.	ассистент	к.м.н.

Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра/организация
Тов Н.Л.	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра внутренних болезней ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Шабельникова О.Ю.	Зав. Эндокринологическим отделением, врач-эндокринолог	к.м.н.	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии  
 Протокол № 15 от 19 мая 2025 г.  
 Зав. кафедрой Бондарь И.А. 

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии по внутренним болезням  
 Протокол № 4 от 26 мая 2025 г.  
 Председатель ЦМК по внутренним болезням д.м.н., профессор Тов Н.Л. 

## Лист регистрации изменений рабочей программы.

№ п/п	Номер страницы				Номер протокола заседания кафедры	Дата внесения	Подпись	Срок введения изменений в действие
	Изменен- ных	Заменен- ных	новых	Аннулиро- ванных				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

### Содержание

№ п/п		Стр.
1.	Паспорт дисциплины	4
2.	Содержание дисциплины	12
3.	Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	29
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	31
5.	Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения	34

### Сокращения и условные обозначения

ОПОП	- основная профессиональная образовательная программа
ЗЕ	- зачетные единицы
КРОП	- контактная работа обучающихся с преподавателем
СРО	- самостоятельная работа обучающихся
ЗЛТ	- занятия лекционного типа
ЗСТ	- занятия семинарского типа
ПА	- промежуточная аттестация
ПС	- профессиональный стандарт

## 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, освоить медицинское применение лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при лечении заболеваний эндокринной системы, способностью к определению тактики ведения пациентов с эндокринной патологией, готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям с эндокринной патологией при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Блок	Дисциплины
Часть блока	Обязательная
Курс(ы)	5
Семестр(ы)	10

### 1.3. Объем дисциплины

Форма промежуточной аттестации				Объем дисциплины, часы						ЗЕ	
				ВСЕГО	в том числе				ПА		СРО
					КРОП	из них					
Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	Курсовая работа				ЗЛТ	ЗСТ			
	10			72	48	16	32		24	2	

Распределение по курсам и семестрам				
5 курс				
Семестр 10				
ЗЕ	ЗЛТ	ЗСТ	ПА	СРО
2	16	32		24

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. О.36 Медицинская генетика	Б1.О.47 Госпитальная терапия	Б1. О.55 Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	Б1.О.30 фармакология	Б1. О.63 Госпитальная педиатрия
Б1.О.62 Эндокринология	УК-1		+			+
	УК-4		+			+
	ОПК-4		+	+		+
	ОПК-5			+		
	ОПК-7	+	+	+	+	+
	ПК-1	+		+		+
	ПК-2	+		+		+

1.5. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, с учетом профессионального стандарта

Планируемые результаты освоения ОПОП – компетенции обучающихся		Планируемые результаты обучения по дисциплине (знания, умения, навыки), характеризующие этапы формирования компетенции		
		Необходимые знания (из ПС) (Зн)	Необходимые умения (из ПС) (Ум)	Трудовые действия (из ПС) (Вл)
Универсальные компетенции (УК)				
УК-1	Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Знать основные методы критического анализа, методологию системного подхода, содержание основных направлений философской мысли от древности до современности	Уметь выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления, осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действий, эксперимента и опыта, производить анализ явлений и обрабатывать полученные	Владеть технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками выработки стратегии действий, навыками критического анализа, основными принципами философского мышления, навыками философского анализа социальных, природных и 7 результаты, определять в рамках выбранного алгоритма, вопросы (задачи), подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения. гуманитарных явлений
УК-4	Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия	Знать современные средства информационно - коммуникационных технологий; языковой материал (лексические единицы и грамматические структуры) необходимый и достаточный для общения в различных средах и сферах речевой деятельности	Применять понятийно - категориальный аппарат, логически и аргументированно выступать, вести дискуссии и полемики, редактировать тексты профессионального содержания, осуществлять воспитательную и педагогическую деятельность, сотрудничать и разрешать конфликты, быть толерантным	Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально - этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)				

ОПК-4	Способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Зн.1 – Знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	Ум.1. – Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Вл.1. Направлять пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Зн.2 – Знать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Ум.2. - Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента стандартов медицинской помощи	Вл.2. Направлять пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
			Ум.3. - Уметь анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	
			Ум.4. – Уметь интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента	
			Ум.5. – Уметь интерпретировать данные, полученные при	

			инструментальном обследовании пациента	
			Ум.6. – Уметь определить очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
			Ум. 7. Уметь осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов	
ОПК-5	Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Зн.1. – Знать этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Ум.1 – Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную	Вл.1 – Владеть сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		Зн.2. – Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний пациента	Ум.2. – Уметь проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Вл.2. – Владеть проведением полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		Зн.3. – Знать методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Ум.3. – Уметь обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Вл.3 – Направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания



				медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
			Ум.4. - Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	Вл.4. – Владеть проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными
			Ум.5. – Уметь интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами	Вл.5. – Владеть установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
			Ум.6. – Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	
ОПК-7	Способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Зн.1. – Знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента, в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ум.1. – 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Вл.1. – 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 стандартов медицинской помощи
		Зн.2. – Знать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и	Ум.2. – Уметь оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и	Вл.2.- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного

		противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	лечебного питания	питания и иных методов лечения
Профессиональные компетенции (ПК)				
ПК-1	Готовностью к обследованию детей с целью установления диагноза	Зн.1. Знать этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья	Ум.1. Уметь получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведения терапии	Вл.1. Сбор анамнеза заболевания
		Зн.2. Знать клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Ум.2. Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей, определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценить физическое и психомоторное развитие детей	Вл.2. Оценивание состояния и самочувствия ребенка
		Зн.3. Знать клиническую картину, болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Ум.3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей	Вл.3. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			Ум.4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам	
			Ум.5. Обосновывать необходимость и объем инструментального	

		помощи	обследования детей	
			Ум.6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам	
			Ум. 7. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию	
ПК-2	Готовность к назначению лечения детям и осуществлению контроля его эффективности и безопасности	Зн.1. Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Ум.1. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Вл.1.Назначение медикаментозной терапии ребенку с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
			Ум.2. Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Вл.2. Назначение диетотерапии ребенку

## 2. Содержание 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 10		72	16	32	24
1.	Раздел 1. Диабетология	27	6	12	9
1.1.	Тема 1 . Диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа и его осложнений (ретинопатия, нефропатия, нейропатия, ангиопатия, синдром диабетической стопы). Диагностика различных нарушений углеводного обмена.	9	2	4	3
1.2.	Тема 2 . Лечение сахарного диабета 1и 2 типа. Инсулинотерапия в зависимости от возраста, массы тела, длительности заболевания, наличия сосудистых осложнений. Сахароснижающие препараты в лечении сахарного диабета 2 типа.	9	2	4	3
1.3.	Тема 3. Диагностика и лечение острых осложнений сахарного диабета: диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, гипогликемической комы. Дифференциальный диагноз неотложных состояний при сахарном диабете.	9	2	4	3
2.	Раздел 2. Тиреодология	18	4	8	6
2.1.	Тема 4. Диагностика и лечение диффузного токсического зоба.	9	2	4	3
2.2.	Тема 5. Диагностика и лечение гипотиреоза. Йоддефицитные состояния: диагностика, профилактика, лечение.	9	2	4	3
3.	Раздел 3. Заболевания надпочечников:	11	4	4	3
3.1.	Тема 6. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, врожденная	11	4	4	3

	дисфункция коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение) Дифференциальный диагноз различных форм ожирения у детей и взрослых (алиментарное, гипоталамическое, при эндокринных заболеваниях и др.)				
4	Раздел 4. Заболевания гипофиза	16	2	8	6
4.1.	Тема 7. Нарушения роста и полового развития (гипер- и гипогонадотропный гипогонадизм, гипофизарный нанизм, акромегалия): современная диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение	9	2	4	3
4.2.	Тема 8. Несахарный диабет: диагностика, профилактика, лечение.	7	0	2	3
4.3.	Тема 9. Зачет: Итоговый тестовый контроль, защита курационного листа, написание рецептов, решение ситуационных задач		0	2	0
Итого		72	16	32	24

## 2.2. Содержание лекционного курса дисциплины

№ лекции п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	№ раздела/ темы	Название лекции
1	ОПК-4 Зн 1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	2	1/1	Клиническая эндокринология, ее связь с клиническими дисциплинами. Синдром гипергликемии. Классификация сахарного диабета, критерии диагностики Сахарный диабет 1 типа. Поздние сосудистые осложнения сахарного диабета. Лечение сахарного диабета 1 типа.
2	ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-2 Зн 1	2	1/2	Сахарный диабет 2 типа. Лечение сахарного диабета 2 типа: цели лечения, обучение самоконтролю больных, диета, таблетированные сахароснижающие препараты, инсулинотерапия.
3	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7	2	1/3	Дифференциальная диагностика ком при СД (гипогликемическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная комы - патогенез, диф. диагностика, профилактика и лечение).

	Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1			
4	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	2	2/1	Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Особенности течения в зависимости от возраста. Тиреотоксический криз.
5	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	2	2/2	Йод-дефицитные состояния, эндемический зоб. Гипотиреоз первичный, вторичный, врожденный, гипотиреоз у беременных. Лечение гипотиреоза. Диспансерное наблюдение.
6	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	2	3/1	Синдром гиперкортицизма (болезнь и синдром Иценко-Кушинга) дифференциальный диагноз, диагностика. Юношеский диспитуитаризм.
7	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	2	3/1	Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Врожденная дисфункция коры надпочечников.
8	ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2	2	4/1	Патология роста у детей и взрослых. Гипофизарный нанизм, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Конституциональная низкорослость, соматический нанизм. Принципы лечения нанизма. Акромегалия: клиника диагностика и лечение.

	Зн 1			
<b>Всего часов</b>		<b>16</b>		

2.3. Содержание семинарских занятий – не предусмотрены

2.4. Содержание лабораторных работ – не предусмотрены

2.5. Содержание практических занятий

№ № п. п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема практических занятий	Деятельность студента
1	ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1	4	Диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа и его осложнений (ретинопатия, нефропатия, нейропатия, ангиопатия, синдром диабетической стопы). Диагностика различных нарушений углеводного обмена.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Задает вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию;</li> <li>- Выполняет задание в тестовой форме;</li> <li>- Отвечает на вопросы:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инсулин и контринсулярные гормоны. Основные физиологические эффекты инсулина.</li> <li>2. Методы оценки углеводного обмена и инсулинпродуцирующей функции поджелудочной железы.</li> <li>3. Определение СД (по ВОЗ).</li> <li>4. Классификация СД (ВОЗ 1999 г., с дополнениями)</li> <li>5. Клинические симптомы СД.</li> <li>6. Диагностические критерии СД и других нарушений гликемии (ВОЗ, 1999 – 2013).</li> <li>7. Особенности патогенеза, клинического течения и диагностики СД 1 типа.</li> <li>8. Особенности патогенеза, клинического течения и диагностики СД 2 типа.</li> <li>9. Группы риска по СД 1 типа.</li> <li>10. Группы риска по СД 2 типа. Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена.</li> <li>11. Профилактика СД.</li> <li>12. Диабетическая ретинопатия: классификация, диагностика. Другие поражения органа зрения при диабете.</li> <li>13. Диабетическая нефропатия: классификация, диагностика.</li> <li>14. Клиника и диагностика периферической формы диабетической нейропатии.</li> <li>15. Клиника и диагностика автономной формы диабетической нейропатии.</li> <li>16. Клиника и диагностика ангиопатии сосудов нижних конечностей.</li> <li>17. Синдром диабетической стопы:</li> </ol>

				<p>формы, профилактика.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение.</li> <li>- Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз.</li> <li>- Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. –</li> <li>- Обосновывает окончательный диагноз.</li> <li>- Представляет больного.</li> <li>- Обсуждает с преподавателем основные принципы дифференциальной диагностики при синдроме гипергликемии, диагностические критерии сахарного диабета 1 и 2 типа, особенности течения болезни у представленного больного.</li> <li>- Обсуждает с преподавателем диагностику и лечение осложнений сахарного диабета.</li> <li>• - Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</li> </ul>
2	<p>ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Лечение сахарного диабета 1и 2 типа. Инсулинотерапия в зависимости от возраста, массы тела, длительности заболевания, наличия сосудистых осложнений. Сахароснижающие препараты в лечении сахарного диабета 2 типа</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию.</li> <li>- Проходит тестовый контроль по теме занятия;</li> <li>- Отвечает на вопросы:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принципы диетотерапии при сахарном диабете 1 типа, система ХЕ.</li> <li>2. Определение дозы инсулина при 1 типе СД в зависимости от длительности СД, массы тела, коррекция дозы в зависимости от питания, физической нагрузки.</li> <li>3. Особенности инсулинотерапии у больных с поражением печени, почек, автономной нейропатией, синдромом «утренней зари».</li> <li>4. Индивидуальные цели в лечении СД 1 типа.</li> <li>5. Индивидуализация целей лечения СД 2 типа.</li> <li>6. Принципы питания при СД 2 типа.</li> <li>7. Рекомендации по физической активности при СД 2 типа.</li> <li>7. Медикаментозная терапия СД 2 типа (бигуаниды, производные сульфонилмочевины, ингибиторы ДПП-4,</li> </ol>



				<p>агонисты рецепторов ГПП-1, ингибиторы натрийглюкозного котранспортера 2 типа, глитазоны и др.): механизм действия, показания и противопоказания к назначению.</p> <p>9. Стратификация лечебной тактики в зависимости от исходного HbA1c при СД 2 типа.</p> <p>10. Инсулинотерапия при СД 2 типа: показания, схемы.</p> <p>-Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного с СД 1 типа, формулирует предварительный диагноз.</p> <p>-Составляет план обследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов.</p> <p>-Представляет больного (жалобы, анамнез, результаты обследования, дифференциальный диагноз).</p> <p>-Обсуждает с преподавателем окончательный клинический диагноз, особенности течения диабета у больного, основные принципы дифференцированного лечения сахарного диабета 1 типа. Обосновывает выбор сахароснижающей терапии у больного, оценивает ее эффективность.</p> <p>-Составляет алгоритм лечения больного сахарным диабетом 1 типа при подготовке и проведении оперативного лечения, в послеоперационном периоде.</p> <p>-Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</p> <p>-Решает ситуационные задачи</p>
3	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Диагностика и лечение острых осложнений сахарного диабета: диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, гипогликемической комы. Дифференциальный диагноз неотложных состояний при сахарном</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию;</p> <p>- Проходит тестирование по теме занятия;</p> <p>-Отвечает на вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Факторы, провоцирующие развитие кетоацидоза/кетоацидотической комы у больных СД.</li> <li>2. Патогенез, клиника и лабораторная диагностика диабетического кетоацидоза/кетоацидотической комы.</li> <li>3. Терапевтические мероприятия при кетоацидозе/кетоацидотической коме на догоспитальном этапе.</li> <li>4. Инсулинотерапия при кетоацидозе/кетоацидотической коме.</li> <li>5. Регидратационная терапия, коррекция</li> </ol>

			<p>диабете</p> <p>электролитного обмена и pH при кетоацидозе/кетоацидотической коме.</p> <p>6. Осложнения кетоацидотической комы, их диагностика и лечение.</p> <p>7. Гиперосмолярная кома: провоцирующие факторы, патогенез, клиника, особенности лечения.</p> <p>8. Провоцирующие факторы развития гипогликемии и гипогликемической комы при СД.</p> <p>9. Неврологические проявления и осложнения гипогликемии, дифференциальный диагноз.</p> <p>10. Дифференцированное лечение и профилактика гипогликемии</p> <p>11. Клиника, диагностика и неотложная помощь при гипогликемии и гипогликемической коме.</p> <p>12. Гипогликемии у лиц без СД: тощаковая и постпрандиальная гипогликемия.</p> <p>13. Лекарственно-индуцированные гипогликемии.</p> <p>14. Дифференциальный диагноз кетоацидотической и гипогликемической комы.</p> <p>Практическое занятие по оказанию неотложной помощи больным сахарным диабетом проводится с использованием робота симулятора пациента Appolon/ESC, виртуальном симуляторе Body Interact. Студенты отрабатывают навыки и умения оказания неотложной помощи при гипогликемической коме и кетоацидозе в ходе решения клинических задач на роботе симуляторе взрослого пациента Appolon/ESC и виртуальном симуляторе Body Interact под руководством преподавателя в малых группах обучающихся (2-3 человека). Преподавателем оценивается правильность порядка и качества оказания неотложной помощи при гипогликемической коме и кетоацидозе на роботе симуляторе взрослого пациента Appolon/ESC, виртуальном симуляторе Body Interact в ходе дебрифинга. Для реализации практической части СИМ используются клинические задачи. Студенты под руководством преподавателя изучают данные о пациенте (пол, возраст). Определяют состояние сознания, данные физикальных методов исследования (осмотр, аускультация, пальпация и т.д.), данные инструментальных методов исследования. На основании полученных данных устанавливают</p>	
--	--	--	---	--

				<p>клинический диагноз, оказывают неотложную помощь, оценивают ее эффективность, осматривая симулированного пациента в динамике. Преподавателем анализируется правильность выполнения алгоритма отдельных действий, проводится разбор ошибок.</p> <p>- Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</p>
4	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Диагностика и лечение диффузного токсического зоба</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке;</p> <p>- Проходит тестирование по теме занятия;</p> <p>- Отвечает на вопросы по теме занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая картина синдрома тиреотоксикоза.</li> <li>2. Диагностика синдрома тиреотоксикоза.</li> <li>3. Классификация синдрома тиреотоксикоза (субклинический, манифестный, осложнённый).</li> <li>4. Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза с другой патологией (туберкулез, кардиомиопатии, онкологические заболевания и др)</li> <li>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).</li> <li>6. Особенности клинической картины ТЗ-тиреотоксикоза.</li> <li>7. Консервативное лечение ДТЗ. Осложнения консервативного лечения.</li> <li>8. Оперативное лечение ДТЗ: показания, подготовка. Осложнения оперативного лечения.</li> <li>9. Лечение ДТЗ радиоактивным йодом.</li> <li>10. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.</li> <li>11. Лечение узлового/многоузлового токсического зоба.</li> <li>12. Лечение субклинического тиреотоксикоза.</li> </ol> <p>- Проводит осмотр курируемых больных;</p> <p>- Участвует в осмотре тематического больного, формулирует предварительный</p>

				<p>диагноз, план обследования, дифференциальный диагноз, совместно с преподавателем обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Решает ситуационные задачи по теме синдром тиреотоксикоза;</li> <li>- Участвует в разборе заданий, вызвавших сложности при решении</li> <li>- Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</li> </ul>
5	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Диагностика и лечение гипотиреоза. Йоддефицитные состояния: диагностика, профилактика, лечение</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проходит тестирование по теме занятия;</li> <li>– Отвечает на вопросы по теме занятия:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая картина синдрома гипотиреоза.</li> <li>2. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза («маски гипотиреоза»).</li> <li>3. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом гипотиреоза (первичный, вторичный).</li> <li>4. Диагностика первичного гипотиреоза.</li> <li>5. Диагностика вторичного гипотиреоза.</li> <li>6. Алгоритмы дифференцированного подхода к назначению заместительной терапии при первичном гипотиреозе: в зависимости возраста пациента, наличия сопутствующей сердечно-сосудистой патологии.</li> <li>7. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза.</li> <li>8. Субклинический гипотиреоз: диагностика, дифференциальная диагностика, принципы заместительной терапии.</li> <li>9. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при гипотиреоидной коме.</li> <li>10. Спектр йододефицитной патологии.</li> <li>11. Диагностические критерии дефицита йода.</li> <li>12. Группы риска развития йододефицитных состояний. Массовая, групповая, индивидуальная йодная профилактика.</li> <li>13. Врожденный гипотиреоз – диагностика, лечение.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводит осмотр курируемых больных;</li> <li>- Участвует в осмотре тематического больного, формулирует предварительный диагноз, план обследования, дифференциальный диагноз, совместно с преподавателем обосновывает окончательный</li> </ul>

				<p>диагноз, назначает лечение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Решает ситуационные задачи по теме синдром гипотиреоза;</li> <li>- Участвует в разборе заданий, вызвавших сложности при решении</li> <li>- Выполняет задания тестового контроля;</li> <li>- Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</li> </ul>
6	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение) Дифференциальный диагноз различных форм ожирения у детей и взрослых (алиментарное, гипоталамическое, при эндокринных заболеваниях и др.)</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проходит тестирование по теме занятия;</li> <li>- Отвечает на вопросы по теме занятия:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные клинические проявления гиперкортицизма.</li> <li>2. Методы оценки функционального состояния гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы.</li> <li>3. Методы визуализации надпочечников и гипофиза (УЗИ, компьютерная, ЯМР-томография).</li> <li>4. АКТГ-зависимый и АКТГ-независимый гиперкортицизм (болезнь и синдром Иценко-Кушинга): принципы дифференциальной диагностики.</li> <li>5. Методы лечения болезни и синдрома Иценко-Кушинга: оперативное лечение, фармакотерапия, лучевая терапия.</li> <li>6. Диагностика и лечение проявлений гиперкортицизма: стероидного сахарного диабета, артериальной гипертензии, остеопороза.</li> <li>7. Этиология и патогенез первичной недостаточности коры надпочечников.</li> <li>8. Этиология и патогенез вторичной недостаточности коры надпочечников.</li> <li>9. Клинические проявления недостаточности глюко-, минералокортикоидов и андрогенов.</li> <li>10. Дифференциальный диагноз хронической надпочечниковой недостаточности (ХНН) с болезнями ЖКТ, онкологическими заболеваниями и др.</li> <li>11. Заместительная терапия первичной ХНН препаратами глюко- и минералокортикоидами: препараты, режимы введения, оценка адекватности дозы.</li> <li>12. Заместительная терапия вторичной ХНН.</li> <li>13. Диспансеризация больных с ХНН, профориентация.</li> <li>14. Аддисонический криз: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.</li> </ol>

			<p>15. Профилактика Аддисонического криза.</p> <p>16. Острая надпочечниковая недостаточность: причины развития, патогенез, клиника, неотложная помощь.</p> <p>17. Ожирение: классификация, диагностика, осложнения.</p> <p>18. Лечение алиментарного ожирения.</p> <p>-Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение,</p> <p>-Отвечает на вопросы.</p> <p>-Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз, составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. Совместно с преподавателем обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение.</p> <p>-Представляет больного.</p> <p>-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> <p>-Решает ситуационные задачи</p> <p>-Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</p>	
7	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2 Зн 1 Ум 1 Вл1</p>	4	<p>Нарушения роста и полового развития (гипер- и гипогонадотропный гипогонадизм, гипопитарный нанизм, акромегалия): современная диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию;</p> <p>- Проходит тестирование по теме занятия;</p> <p>-Отвечает на вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиология, патогенез и клиническая картина акромегалии.</li> <li>2. Принципы диагностики и лечения акромегалии.</li> <li>3. Гормональная регуляция роста в различные возрастные периоды: роль СТГ, гормонов щитовидной железы, андрогенов и эстрогенов.</li> <li>4. Соматотропная недостаточность. Клинические формы. Лабораторная диагностика.</li> <li>5. Дифференциальный диагноз различных форм низкорослости: гипопитарный нанизм, гипотиреоз,</li> </ol>

				<p>хондродистрофия, хромосомные аномалии, конституциональная задержка развития, низкорослость при соматических заболеваниях.</p> <p>6. Принципы заместительной терапии гормоном роста.</p> <p>7. Гипер- и гипогонадотропный гипогонадизм: причины, диагностика, клинические проявления.</p> <p>-Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист.</p> <p>-Отвечает на вопросы.</p> <p>-Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз.</p> <p>-Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов.</p> <p>-Совместно с преподавателем обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение.</p> <p>-Представляет больного.</p> <p>-Обсуждает с преподавателем особенности клиники эндокринного заболевания у больного.</p> <p>-Составляет план дифференциального диагноза, обосновывает выбор методов дополнительного обследования, интерпретирует полученные результаты, составляет план лечения.</p> <p>-Решает ситуационные задачи</p> <p>-Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия.</p>
8	<p>ОПК-4 Зн 1,2 Ум 1-7 Вл1,2 ОПК-5 Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5 ОПК-7 Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2 ПК-1 Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3 ПК-2</p>	2	<p>Гормонально-активные и гормонально-неактивные аденомы гипофиза. Несахарный диабет: диагностика, профилактика, лечение.</p>	<p>Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию;</p> <p>-Проходит тестирование по теме занятия;</p> <p>-Отвечает на вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гормональное обследование при аденомах гипофиза.</li> <li>2. Несахарный диабет: клинические проявления, диагностика.</li> <li>3. Дифференциальная диагностика центрального, нефрогенного несахарного диабета.</li> <li>4. Лечение несахарного диабета.</li> </ol> <p>-Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует</p>

	Зн 1 Ум 1 Вл1			<p>параклинические данные, проводимое лечение, представляет больного.</p> <p>Обсуждает с преподавателем особенности клиники эндокринного заболевания у больного.</p> <p>-Совместно с преподавателем составляет план дифференциального диагноза, обосновывает выбор методов дополнительного обследования, интерпретирует полученные результаты, составляет план лечения.</p>
9		2	Зачет: Итоговый тестовый контроль, защита курационного листа, написание рецептов, устный ответ по темам цикла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Отвечает на вопросы итогового тестового контроля</li> <li>- Выписывает лекарственный препарат в рецептурной форме</li> <li>- Докладывает пациента по написанному курационному листу</li> <li>- Отвечает устно на вопросы преподавателя по пройденным темам</li> </ul>
Всего часов		32		

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
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	<p>Самостоятельная работа по теме</p> <p>Дифференциальный диагноз других типов СД: MODY, неонатальный СД</p> <p>- LADA-диабет.</p> <p>-Гестационный сахарный диабет.</p> <p>Диагностика. Лечение.</p> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради.</p> <p>Самостоятельная работа проверяется решением</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>



		тестов и ситуационных задач.		
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	<p>Самостоятельная работа по темам</p> <p>Изучает вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Современные методы самоконтроля при СД</li> <li>- Новые технологии в лечении СД</li> <li>- Помповая инсулинотерапия</li> <li>- Инсулинотерапия при гастропарезе</li> <li>- Синдром нарушения распознавания гипогликемии</li> </ul> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради.</p> <p>Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка реферата</li> <li>• оценка выступления</li> <li>• экспресс-контроль;</li> </ul>
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	<p>Самостоятельная работа по темам:</p> <p>Дифференциальный диагноз гипогликемического синдрома</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Причины, диагностика и лечение лактацидоза и лактацидотической комы</li> <li>- Изменение инсулинотерапии при ОНМК</li> <li>- Инсулинотерапия при оперативном вмешательстве</li> </ul> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>

		тетради. Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.		
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	Самостоятельная работа по темам: - Ведение беременных с диффузным токсическим зобом - Эндокринная офтальмопатия - Осложнения ДТЗ.  По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради. Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	Самостоятельная работа по темам: Ведение беременных с гипотиреозом - Гипотиреоз у детей и подростков (диагностика, особенности лечения) - Эндемический зоб  По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради. Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3	3	Стероидный остеопороз: дифференциальный диагноз с первичным остеопорозом - Пубертатно-юношеский диспитуитаризм - Синдром	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>

ПК-2 Зн 1		<p>гиперальдостеронизма - Феохромоцитомы - Аутоиммунный полиэндокринный синдром.</p> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради. Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1	3	<p>Гипергонадотропный и гипогонадотропный гипогонадизм: заместительная терапия - Редкие формы задержки роста: синдром Шерешевского-Тернера, Нунан, Ларона, Прадера-Вилли и др.</p> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради. Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>
ОПК-4 Зн1.2 ОПК-5 Зн 1-3 ОПК-7 Зн 1, 2 ПК-1 Зн 1-3 ПК-2 Зн 1		<p>Самостоятельная работа по теме: «Изучает вопросы: - Синдром полиурии при заболеваниях внутренних органов (гиперпаратиреоз, сахарный диабет, синдром Конна, нефритический синдром).</p> <p>По самостоятельной работе необходимо представить преподавателю конспект в рабочей тетради.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• конспектирует литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы</li> <li>• решает задачи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка решения задач</li> </ul>

		Самостоятельная работа проверяется решением тестов и ситуационных задач.		
<b>Всего часов</b>	<b>24</b>			

2.7. Курсовые работы учебным планом не предусмотрены

### 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. Рубрикатор клинических рекомендаций : официальный сайт /Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2021. –URL : <https://cr.minzdrav.gov.ru/?ysclid=lc8uv2fbsg216477660> – Текст : электронный.

2. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html>

3. 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>

4. Эндокринология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / ред. Н. В. Ворохобина. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 831 с.

#### Дополнительная литература

1. Тактика врача–эндокринолога : практическое руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320с. Текст: электронный // URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970461075.html>

2. Заболевания щитовидной железы и беременность: учебно-методическое пособие / И. О. Маринкин [и др.] ; Новосибирский государственный медицинский университет. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2024. - 47 с.

3. 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.

4. Диабетические кетоацидотические неотложные состояния у детей и взрослых: варианты, особенности патогенеза и терапии : учебное пособие для врачей / Л. А. Руюткина [и др.], 2024. - 72 с. – Текст : электронный // ЭБС НГМУ: [сайт]. – URL: <https://library.ngmu.ru/search/view?mfn=134039&irbisBase=MAIN>

5. 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>

6. Неонатальная эндокринология. Аспекты клиники, диагностики, лечения : учебное пособие / Т. В. Саприна, М. А. Подпорина, Ю. С. Рафикова, Е. В. Горбатенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Томск : СибГМУ, 2024. — 236 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/438857>

7. Эндокринология детей и подростков : учебно-методическое пособие / составители И. О. Зайкова, И. В. Вахлова. — 2-е изд. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2022. — 207 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/317348>

8. Сахарный диабет : учебное пособие / Б. А. Фролов, Т. В. Панфилова, Ю. А. Сарычева, А. А. Токарева ; под редакцией Б. А. Фролова. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 228 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/258050>

9. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - Текст : электронный // URL : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970459324.html>

10. 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>

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. **MedBaseGeotar** [Электронный ресурс] : справочно-информационная система (СИС) / ООО «Консультант студента». — URL: <https://mbasegeotar.ru/> — *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*

2. **Консультант студента** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Консультант студента» — <https://www.studentlibrary.ru/> — *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*

3. **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.*

4. **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.*

5. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс]: образовательная платформа / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <https://urait.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*

6. **БУКАП** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО Букап – URL: <https://www.books-up.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*

7. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : электронная библиотека. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – *Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.*

8. **Рубрикатор клинических рекомендаций** : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2021. – URL : <https://cr.minzdrav.gov.ru/?ysclid=lc8uv2fbsg216477660> – Текст : электронный.

9. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <https://femb.ru/> – *Свободный доступ.*

10. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – *Доступ к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте elibrary.ru.*

11. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа <https://minzdrav.gov.ru/documents> – *Свободный доступ.*

12. **Министерство здравоохранения Новосибирской области. Нормативные документы** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – *Свободный доступ.*

13. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – *Свободный доступ.*

14. **PubMed** : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> – *Свободный доступ.*

15. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – *Свободный доступ.*

16. **КиберЛенинка:** научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – *Свободный доступ.*

17. **Справочная правовая система КонсультантПлюс** [Электронный ресурс] / ООО «Альвента» – *Режим доступа : в читальном зале электронной библиотеки.*

#### 4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
1	Б1.О.62 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 69х90 Камертон Riester Слайдопроектор Оверхед	Операционная система Microsoft Windows Операционная система Astra Linux Операционная система Альт Рабочая Станция Офисный пакет Microsoft Office Офисный пакет Р7 Офис Офисный пакет Мой Офис Антивирус DrWeb Система поиска заимствований Антиплагиат.ВУЗ (при необходимости использования)
2	Б1.О.62 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	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.	Операционная система Microsoft Windows Операционная система Astra Linux Операционная система Альт Рабочая Станция Офисный пакет Microsoft Office Офисный пакет Р7 Офис Офисный пакет Мой Офис Антивирус DrWeb Система поиска заимствований Антиплагиат.ВУЗ (при необходимости использования)

		индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	сух.рефлексов Комплект учебной мебели: Стул ученический - 14 шт, Стол ученический – 6 шт, Стол одностумбовый – 1 шт, Стол компьютерный Доска магнитно-маркерная 69х90	
3	Б1.О.62 Эндокринология	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, каб.408 помещение № 3 (лекционный зал). Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Комплект учебной мебели, посадочных мест - 234 Персональный компьютер в комплекте – 1 шт. Проекционный экран – 1 шт.; проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.	Операционная система Microsoft Windows Операционная система Astra Linux Операционная система Альт Рабочая Станция Офисный пакет Microsoft Office Офисный пакет Р7 Офис Офисный пакет Мой Офис Антивирус DrWeb Система поиска заимствований Антиплагиат.ВУЗ (при необходимости использования)
4	Б1.О.62 Эндокринология	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, помещение № 156, читальный зал электронной библиотеки. Помещение для самостоятельной работы.	Комплект специализированной мебели с изолированными рабочими местами, посадочных мест – 25. Персональный компьютер в комплекте – 25 шт. Проекционный экран – 1 шт.;	Операционная система Microsoft Windows Операционная система Astra Linux Операционная система Альт Рабочая Станция Офисный пакет Microsoft Office Офисный пакет Р7 Офис Офисный пакет Мой Офис Антивирус DrWeb Система поиска заимствований Антиплагиат.ВУЗ (при необходимости использования)



			проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.; принтер – 1 шт.; многофункциональное устройство – 1 шт.	
5	Б1.О.62 Эндокринология	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, аудитория № 237 (практикум №1) Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Комплект учебной мебели, стол -9: стул – 20; вешалка – 2; доска – 1; жалюзи – 2; телевизор – 1; экран – 1; ноутбук – 1.	Операционная система Microsoft Windows Операционная система Astra Linux Операционная система Альт Рабочая Станция Офисный пакет Microsoft Office Офисный пакет Р7 Офис Офисный пакет Мой Офис Антивирус DrWeb Система поиска заимствований Антиплагиат.ВУЗ (при необходимости использования)

## 5. Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения

### 5.1. Виды и формы проведения контроля, методики оценки

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностический (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	тестирование, опрос	Тестирование (письменный вариант) Компьютерное тестирование	Пятибальная шкала	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	Пятибальная шкала	1. Алгоритм постановки предварительного диагноза - не выполнен (2) - допущены существенные ошибки (3) - допущены

		манипуляций,		<p>несущественные ошибки (4)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнен полностью (5)</li> </ul> <p>2. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не правильная (2)</li> <li>- допущены ошибки в отдельных основных навыках (3)</li> <li>- допущены ошибки в отдельных дополнительных (специальных) навыках (4)</li> <li>- правильная полностью (5)</li> </ul> <p>4. Алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не выполнен (2)</li> <li>- допущены существенные ошибки (3)</li> <li>- допущены несущественные ошибки (4)</li> <li>- выполнен без ошибок (5)</li> </ul>
		2. Итоговый тестовый контроль (письменный вариант)	Пятибальная шкала	<p>до 69 % правильных ответов – неудовлетворительно</p> <p>70-79% правильных ответов - удовлетворительно</p> <p>80-89% правильных ответов – хорошо</p> <p>90-100% правильных ответов - отлично</p>
		3. Написание лекарственного препарата в рецептурной форме	Зачет/незачет	<p>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</p> <p>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</p>
		4. Написание		

		курационного листа	Пятибальная шкала	<p>1. Алгоритм постановки предварительного диагноза</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не выполнен (2)</li> <li>- допущены существенные ошибки (3)</li> <li>- допущены несущественные ошибки (4)</li> <li>- выполнен полностью (5)</li> </ul> <p>2. Алгоритм развернутого клинического диагноза</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не реализован (2)</li> <li>- реализован с отдельными, существенными ошибками (3)</li> <li>- реализован с отдельными, несущественными ошибками (4)</li> <li>- реализован полностью (5)</li> </ul> <p>3. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не правильная (2)</li> <li>- допущены ошибки в отдельных основных навыках (3)</li> <li>- допущены ошибки в отдельных дополнительных (специальных) навыках (4)</li> <li>- правильная полностью (5)</li> </ul> <p>4. Алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не выполнен (2)</li> <li>- допущены существенные ошибки (3)</li> <li>- допущены несущественные ошибки (4)</li> <li>- выполнен без ошибок (5)</li> </ul>
--	--	-----------------------	----------------------	--

## 5.2. Результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенции

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Проверка уровня сформированности компетенций		
	Зн.	Ум.	Вл.
<b>ОПК-4</b> Зн 1,2 Ум 1-7 Вл 1,2	Компьютерное тестирование ТЗ (Т1, Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7 ) - 241	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи №67	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 1, 2,3, 4, 5, 6, 8
<b>ОПК-5</b> Зн 1-3 Ум 1-6, Вл 1-5	Компьютерное тестирование ТЗ (Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7 ) -42	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 55	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 6, 7, 9,10
<b>ОПК-8</b> Зн 1,2 Ум 1,2 Вл 1,2	Компьютерное тестирование ТЗ (Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7 ) -342	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 55	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 6, 7, 9,10
<b>ПК-1</b> Зн 1-3 Ум 1-7 Вл 1-3	Компьютерное тестирование ТЗ (Т1, Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7 ) - 241	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 67	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 1, 2,3, 4, 5, 6, 8
<b>ПК-2</b> Зн 1 Ум 1 Вл 1	Компьютерное тестирование ТЗ (Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7 ) -42	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 55	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 6, 7, 9,10

№	навык	Умения	Владения
1.	Определение степени зоба на основании данных осмотра и пальпации щитовидной железы.		+
2.	Установление диагноза при заболеваниях щитовидной железы на основании данных осмотра и результатов инструментальных и лабораторных		

	методов исследования: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ УЗИ щитовидной железы;</li> <li>■ скintiграфия щитовидной железы;</li> <li>■ уровень гормонов: ТТГ, св. Т<sub>3</sub>, св. Т<sub>4</sub>;</li> <li>■ антитела к тиреоглобулину, тиреопероксидазе, к рецептору ТТГ.</li> </ul>	+	
3.	Выявление факторов риска сахарного диабета.	+	
4.	Определение индивидуальных целей лечения при сахарном диабете 1 и 2 типа.	+	
5.	Диагностика сахарного диабета по гликемии натощак и пероральному глюкозотолерантному тесту.	+	
6.	Измерение гликемии с помощью глюкометра		+
7.	Определение тактики сахароснижающей терапии в зависимости от уровня гликированного гемоглобина, сопутствующих заболеваний при сахарном диабете 2 типа.	+	
8.	Назначение инсулинотерапии больным сахарным диабетом 1 и 2 типа.	+	
9.	Диагностика и оказание неотложной помощи на различных этапах (догоспитальном, госпитальном) при: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ диабетическом кетоацидозе, кетоацидотической коме;</li> <li>■ гиперосмолярной коме;</li> <li>■ гипогликемических состояниях и гипогликемической коме.</li> </ul>	+	
10.	Основные принципы обследования и наблюдения больных с диабетическими комами.	+	
11.	Определение факторов риска синдрома диабетической стопы.	+	
12.	Выписка рецептов на сахароснижающие препараты		+
13.	Определение степени ожирения.		+
14.	Расчет калорийности, основные принципы питания при ожирении.		+
15.	Интерпретация лабораторных тестов, отражающих функцию надпочечников: ночной дексаметазоновый тест, уровень кортизола в суточной моче, в слюне, уровень калия, натрия, глюкозы крови	+	
16.	Диагностика и оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе, аддисоническом кризе на различных этапах (догоспитальном, госпитальном)	+	

### 5.3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

Тестовые задания по теме «Диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа и его осложнений (ретинопатия, нефропатия, нейропатия, ангиопатия, синдром диабетической стопы). Диагностика различных нарушений углеводного обмена» №28

Тестовые задания по теме «Лечение сахарного диабета 1и 2 типа.

Инсулинотерапия в зависимости от возраста, массы тела, длительности заболевания, наличия сосудистых осложнений. Сахароснижающие препараты в лечении сахарного диабета 2 типа» №60

Тестовые задания по теме «Диагностика и лечение острых осложнений сахарного диабета: диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, гипогликемической комы. Дифференциальный диагноз неотложных состояний при сахарном диабете» №60

Тестовые задания по теме «Диагностика и лечение диффузного токсического зоба» №40

Тестовые задания по теме «Диагностика и лечение гипотиреоза.

Йоддефицитные состояния: диагностика, профилактика, лечение» №40

Тестовые задания по теме «Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение) Дифференциальный диагноз различных форм ожирения у детей и взрослых (алиментарное, гипоталамическое, при эндокринных заболеваниях и др.)» №60

Тестовые задания по теме «Нарушения роста и полового развития (гипер- и гипогонадотропный гипогонадизм, гипофизарный нанизм, акромегалия): современная диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение» №40

Тестовые задания по теме «Гормонально активные и гормонально неактивные аденомы гипофиза. Несахарный диабет: диагностика, профилактика, лечение» №15

Ситуационные задачи по теме «Диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа и его осложнений (ретинопатия, нефропатия, нейропатия, ангиопатия, синдром диабетической стопы). Диагностика различных нарушений углеводного обмена» №43

Ситуационные задачи по теме «Лечение сахарного диабета 1и 2 типа.

Инсулинотерапия в зависимости от возраста, массы тела, длительности заболевания, наличия сосудистых осложнений. Сахароснижающие препараты в лечении сахарного диабета 2 типа» №41

Ситуационные задачи по теме «Диагностика и лечение острых осложнений сахарного диабета: диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, гипогликемической комы. Дифференциальный диагноз неотложных состояний при сахарном диабете» №27

Ситуационные задачи по теме «Диагностика и лечение диффузного токсического зоба» №52

Ситуационные задачи по теме «Диагностика и лечение гипотиреоза.

Йоддефицитные состояния: диагностика, профилактика, лечение» №46

Ситуационные задачи по теме «Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, врожденная дисфункция

коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение) Дифференциальный диагноз различных форм ожирения у детей и взрослых (алиментарное, гипоталамическое, при эндокринных заболеваниях и др.)» №39

Ситуационные задачи по теме «Нарушения роста и полового развития (гипер- и гипогонадотропный гипогонадизм, гипофизарный нанизм, акромегалия): современная диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение» №56

Ситуационные задачи по теме «Гормонально активные и гормонально неактивные аденомы гипофиза. Несахарный диабет: диагностика, профилактика, лечение» №5

5.4. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине эндокринология

5.5.

#### **Перечень вопросов для подготовки к зачету:**

1. Диагностические критерии сахарного диабета по уровню гликемии, 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. Индивидуальные цели в лечении сахарного диабета 1 типа.
6. Индивидуальные цели в лечении сахарного диабета 2 типа.
7. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения осложнений сахарного диабета: диабетической нефропатии, ретинопатии, нейропатии.
8. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа: принципы самоконтроля, питания, физические нагрузки.
9. Характеристика препаратов инсулина. Рекомендуемые режимы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа, принцип подбора доз, осложнения инсулинотерапии.
10. Кетоацидотическая кома при сахарном диабете: провоцирующие факторы, клиника, диагностика.
11. Принципы лечения диабетического кетоацидоза, кетоацидотической комы.
12. Гипогликемии и гипогликемическая кома: причины развития, клиническая картина.
13. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
14. Дифференциальный диагноз кетоацидотической и гипогликемической ком.

15. Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: физикальный осмотр, гормональное исследование, УЗИ щитовидной железы, скintiграфия, пункционная биопсия.
16. Диффузный токсический зоб: клиническая картина.
17. Диагностика диффузного токсического зоба.
18. Принципы лечения диффузного токсического зоба, осложнения при приеме тиреостатиков.
19. Показания к оперативному лечению, радиоiodтерапии при диффузном токсическом зобе. Осложнения.
20. Тиреотоксический криз: этиологические факторы, клиника, диагностика.
21. Принципы оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.
22. Классификация гипотиреоза. Клиническая картина гипотиреоза.
23. Методы диагностики гипотиреоза.
24. Лечение гипотиреоза, принципы заместительной терапии.
25. Врожденный гипотиреоз: клиника, скрининг.
26. Классификация зоба, определение степени зоба. Клиника, диагностика, профилактика и лечение йоддефицитных состояний.
27. Гиперкортицизм: классификация, клинические проявления, диагностика. Методы лечения болезни Иценко-Кушинга.
28. Надпочечниковая недостаточность: понятие о первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности, особенности клинической картины, диагностика, принципы заместительной терапии.
29. Аддисонический криз: провоцирующие факторы, клиника, диагностика, лечение.
30. Острая надпочечниковая недостаточность: клиника, диагностика, лечение.
31. Методы диагностики заболеваний гипоталамо- гипофизарной системы: значение R-логического исследования, ЯМРТ, гормонального исследования.
32. Акромегалия: клиника, осложнения, диагностика и принципы лечения.
33. Соматотропная недостаточность: клинические проявления, диагностика, дифф. диагностика, лечение.
34. Несахарный диабет: клиника, диагностика, лечение.
35. Ожирение: определение, классификация.
36. Клиническая картина алиментарного ожирения, диагностика.
37. Принципы питания у больных с избыточным весом и ожирением.
38. Медикаментозное и хирургическое лечение ожирения.

**Итоговые тестовые задания №80**



## **Рецептурные препараты**

1. Метформин
2. Гликлазид
3. Инсулин ультракороткого типа действия
4. Инсулин короткого типа действия
5. Инсулин средней продолжительности действия
6. Инсулин длительного действия
7. Глюкагон
8. Раствор глюкозы 40%
9. Тироксин
10. Тиамазол
11. Каберголин
12. Солу-Кортеф
13. Октреотид депо
14. Флудрокортизон

### **5.6. Типовые задания**

#### **Примеры тестовых заданий:**

1. Результаты теста на толерантность к глюкозе: натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки – 6,0 ммоль/л. Заключение:

А: сахарный диабет

Б: нарушенная толерантность к глюкозе

В: нарушенная гликемия натощак

Г: норма

Ответ: Г

2. Установите соответствие

1: пик действия инсулина ультракороткого действия

2: пик действия инсулина короткого действия

3: пик действия инсулина средней продолжительности действия

4: пик действия инсулина длительного действия

А: через 2-3 часа после введения

Б: через 1 час после введения

В: через 6-8 часов после введения

Г: без пика

Ответ: 1-б, 2-а, 3-в, 4-г

3. При появлении ацетона в моче больному с сахарным диабетом 1 типа следует:

А: увеличить прием жидкости

Б: прекратить введение инсулина

В: прекратить прием углеводов

Г: ограничить прием жидкости до 500 мл в день

Ответ: А

#### **Примеры ситуационных задач:**

1. Укажите тип наследования врожденной дисфункции коры надпочечников. Дефицит какого фермента является наиболее частой причиной ВДКН?

Ответ: Аутосомно-рецессивный тип наследования. Дефицит 21-гидроксилазы.

2. На определении какого гормона основан неонатальный скрининг на врожденную дисфункцию коры надпочечников? На какие сутки он проводится у доношенных новорожденных? У недоношенных новорожденных?

Ответ: Неонатальный скрининг основан на определении 17-ОН прогестерона в крови. У доношенных новорожденных проводится на 4-е сутки, у недоношенных – на 10-е сутки жизни.

3. 14 летняя девочка отправлена на консультацию к эндокринологу в связи с быстрой утомляемостью, снижением памяти, отсутствием менструаций, сухостью кожных покровов, запорами. При исследовании ТТГ – 17 мЕд/л (0,4-4,0), Т4 свободный 8 пмоль/л (10,2-24,5) Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ: Диагноз: Первичный манифестный гипотиреоз. Лечение: Показана пожизненная заместительная терапия L-тироксинем начальной дозой 2 мкг/кг массы тела. Титрация дозы проводится после повторного исследования ТТГ через 3 мес.

### **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.

Для оценки выполнения симуляционного задания преподаватель пользуется индивидуальным чек-листом.

#### ЧЕК ЛИСТ

##### «Неотложная помощь при гипогликемической коме»

№	Действия	Критерий выполнения	Отметка о выполнении (0-2 балла)
1	Оценивает АД, ЧСС, ЧД, кожу.	Выполнить	
2	Оценивает уровень сознания по шкале ком Глазго	Выполнить	
3	Предполагает вероятность гипогликемической комы	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 ГликаГен ГипоКит (глюкагон), набирает его в шприц, следуя инструкции по введению препарата.	Выполнить	
6	Вводит ГликаГен ГипоКит 1 мг п/к или в/м (если есть в наличии, кроме гипогликемии на фоне приема алкоголя)	Выполнить	
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	<i>Выполнить</i>	
11	Вводит в/в струйно 40 мл 40% глюкозы	<i>Выполнить</i>	
12	При сохраняющемся отсутствии сознания вводит в/в струйно еще 60 мл 40% глюкозы. Возможно введение преднизолона 60 мг в/м	<i>Выполнить</i>	
13	Оценивает уровень сознания больного, ЧСС, АД, ЧД	<i>Выполнить</i>	
14	Повторно определяет уровень гликемии глюкометром или набирает кровь в пробирку для определения гликемии в лаборатории (при отсутствии глюкометром)	<i>Выполнить</i>	
15	При сохраняющемся отсутствии сознания и гликемии менее 2,8 ммоль/л начинает в/в инфузию 5-10% р-ра глюкозы и вызывает реаниматолога	<i>Выполнить</i>	
16	Если больной пришел в сознание, дает ему сладкий чай или варенье, или любые другие легкоусвояемые углеводы	<i>Выполнить</i>	
17	Определяется с дальнейшей тактикой ведения больного	<i>Выполнить</i>	
<b>Итого баллов:</b>			