

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

«Эндокринология»

Б1.В.01.01_ Вариативная часть. Обязательная дисциплина

Наименование группы научных специальностей: 3.1 «Клиническая медицина»

Наименование научной специальности: 3.1.19 «Эндокринология»

Квалификация (степень) выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная/заочная

Трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 83Е/288ч.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Рабочая программа разработана на основании законодательства Российской Федерации в системе послевузовского профессионального образования, в том числе: документы:

- Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральные Государственные Образовательные Стандарты по направлениям; - Профессиональные стандарты;
- Письмо Минобрнауки России от 22.06.2011 № ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.02.2009 № 59 «Об утверждении Номенклатуры специальностей научных работников» с изменениями, внесенными приказами Минобрнауки от 24.02.2021 № 118;
- Приказ Минобрнауки России от 27.03.1998 № 814 «Об утверждении Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации» с изменениями, внесенными приказами от 16.03.2000 № 780, от 27.11.2000 № 3410, от 17.02.2004 № 696;
- Приказ Минобрнауки России от 08.10.2007 № 274 «Об утверждении программ кандидатских экзаменов»;
- Письмо Минобрнауки России от 12.07.2011 № СИ-754/04 «О кандидатских экзаменах»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.01.2002 N 74 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» с изменениями, внесенными Постановлениями Правительства от 12.08.2003 № 490, от 20.04.2006 № 227, от 04.05.2008 № 330, от 02.06.2008 № 424, от 31.03.2009 № 279, от 20.06.2011 № 475;
- Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы», утвержденные Минобрнауки России 08.05.2001, рег. № 12/39;
- Правила осуществления мониторинга системы образования, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4378);
- Федерального закона РФ от 22.08.1996 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Программы-минимум кандидатского экзамена, утвержденной приказом Минобрнауки РФ от 08.10.2007 № 274.

Формула специальности:

Эндокринология – область клинической медицины, изучающая здоровье населения, распространенность эндокринных патологий, а также разрабатывающая методы диагностики, профилактики и лечения эндокринных заболеваний.

Области исследований:

1. Рост, физическое, половое развитие, состояние функциональных систем организма.
2. Функциональное состояние щитовидной железы и ее патологию
3. Физиология и патология углеводного обмена у населения.
4. Обмен веществ у детей и взрослых.
5. Клиника, диагностика и лечение врожденных, наследственных и приобретенных эндокринных болезней.
6. Заболевания гипоталамо-гипофизарной области. Внутренние болезни у детей.
7. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.
8. Заболевания энергетического обмена.
9. Заболевания надпочечников.
10. Заболевания паращитовидных желез и нарушения фосфорно-кальциевого обмена.
11. Экологические проблемы у населения в Республике Дагестан.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – формирование и развитие у аспирантов по специальности «эндокринология» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья населения путем надлежащего качества оказания эндокринологической помощи.

Целью освоения дисциплины является: получение аспирантами комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области эндокринологии, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным эндокринными заболеваниями; углубление знаний по клинической и экспериментальной эндокринологии, базовых практических навыков в оказании эндокринологической помощи, формирование навыков проведения и оценки функциональных методов исследования в эндокринологии, профессиональной подготовки к педагогической и научной работе и совершенствования образования.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- основ эндокринологии;
- основных направлений: диабетологии, тиреоидологии, нейроэндокринологии, репродуктивной эндокринологии, детской эндокринологии;
- научных подходов к исследованию _этиологии, патогенеза, эффективности терапии эндокринных заболеваний;
- современных подходов _в терапии в эндокринологии_;
- методов исследования _функционального состояния эндокринной системы.

Задачами дисциплины являются:

1. Осуществление мероприятий по сохранению здоровья населения;

2. Диагностика патологических состояний, заболеваний эндокринной системы у населения различного возраста и пола на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
3. Прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в разные возрастные периоды жизни;
4. Проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным ;
5. Формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
6. Ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
7. Анализ научной литературы по современным проблемам педиатрической науки;
8. Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых эпидемиологических, клинических, диагностических и терапевтических методов в педиатрии.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина «Эндокринология» относится к числу обязательных дисциплин основной образовательной программы высшего образования, которая формирует систему знаний и практических умений в работе с больными эндокринной системы, а также навыки научно-исследовательской и преподавательской работы. Данная дисциплина предполагает изучение основных заболеваний по принципу распределения патологии по органной патологии. За время обучения аспиранты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам эндокринологии, ознакомится с редкими и сложными в диагностическом отношении заболеваниями и синдромами. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов эндокринологии - диабетология и нарушения углеводного обмена, тиреоидология, заболевания гипоталамо-гипофизарной области, нарушения роста, нарушения полового развития и формирования пола, нарушения энергетического обмена и фосфорно-кальциевого обмена, онкологические заболевания в эндокринологии, неотложные состояния при эндокринной патологии и т.д..

Преподавание дисциплины в аспирантуре основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения отдельных нозологических форм, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе обучения в аспирантуре по специальности «Эндокринология» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача эндокринолога, преподавателя высших и средних медицинских учебных заведений, врача исследователя.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА, ЗАВЕРШИВШЕГО ИЗУЧЕНИЕ ДАННОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;

общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки;

профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки по профилю «Эндокринология».

4.1. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

4.2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

способностью и готовностью к проведению научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);

способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

1.3. Перечень **профессиональных компетенций** программы аспирантуры:

способность и готовность к научно - исследовательской работе и проектированию, реализации образовательных программ высшего образования с использованием инновационных психолого-педагогических технологий и современных информационно-коммуникационных средств (ПК1);

способность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы

доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений, в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК2);

системное владение методами самостоятельного научного исследования в области эндокринологии; способностью и готовностью определять предмет исследования; разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач (ПК3);

способность и готовность к практическому использованию полученных углубленных знаний по эндокринологии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);

способность разрабатывать дидактические средства, эффективные методы и технологии обучения, способствующие развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих способностей обучающихся, обеспечивающих качество их подготовки в вузе (ПК5);

способность к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области эндокринологии (ПК6).

Выпускник аспирантуры по специальности «эндокринология», должен:

Знать: - Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.

- научные подходы к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии эндокринных заболеваний;
- современные подходы, принципы терапии в эндокринологии;
- уровни, логику проведения диагностических методов исследования;
- иметь представление о специфике эндокринной патологии в Республике Дагестан
- Этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков.
- Особенности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при развитии осложнений и угрожающих жизни состояний.
- Особенности применения этиотропных и патогенетических медикаментозных средств в лечении эндокринных больных.
- Организационные формы и методы обучения в высшем учебном заведении на примере деятельности кафедры.
- Современные образовательные технологии и методики преподавания в высшей школе.

Уметь:

- Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива.

- Провести опрос пациентов, объективное исследование систем органов больного различного возраста и пола, определить показания для лабораторного и инструментального исследования больного.
- Оценивать результаты проведенного обследования, поставить предварительный и клинический диагноз.
- Диагностировать состояния, угрожающие жизни и оказывать неотложную помощь.
- Назначить этиотропное и патогенетическое лечение при часто встречающихся заболеваниях.

Владеть:

- Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
- Методикой общего клинического исследования пациента.
- Оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики у больных.
- Оформлением медицинской документации - карта стационарного и амбулаторного больного.
- Алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным.
- Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию помощи больным при неотложных состояниях.
- Практическими навыками учебно-методической работы в высшей школе, подготовкой учебного материала к лекции, практическому занятию.
- Навыками организации и проведения занятий с использованием новых технологий обучения.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Объем дисциплины

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 8 ЗЕ/288 часов, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
Обязательная учебная нагрузка (всего)	288	8
в том числе:		
лекции	32	0,9
практические занятия	60	1,7
Самостоятельная работа аспиранта (всего)	160	4,4
Вид контроля по дисциплине - экзамен	36	1

Форма обучения: очная/заочная

Сроки обучения: I-II, III-IV семестр

5.2. Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *экзамен*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

№	Семестр	Разделы и темы	Формируемые компетенции	Лекции	ПЗ	СР
Блок 1	I	Основы организации здравоохранения	УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2	4	3	40
Блок 2	I	Эндокринология, как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию. Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Методы обследования больного с эндокринной патологией. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	6	9	
Блок 3	I	Заболевания щитовидной железы. Синдром тиреотоксикоза. Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Эндокринная офтальмопатия. Лечение болезни Грейвса и многоузлового токсического зоба. Тиростатики, механизм действия, побочные эффекты.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	2	15	48
Блок 4	I	<i>Гипотиреоз.</i> Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Клиника. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6		3	
Блок 5	I	<i>Йододефицитные заболевания.</i> Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Узловой зоб. Опухоли щитовидной железы.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6		9	24
Блок 6	I	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. <i>Синдром</i>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3,	2	3	24

		<i>гиперпролактинемии Акромегалия.</i>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6			
Блок 7	II	Гиперальдостеронизм. Заболевания надпочечников. Опухоли коры надпочечников.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	2	3	
Блок 8	II	<i>Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.</i> Синдром гиперкортицизма (С –м Кушинга). <i>Феохромоцитома.</i> Инцидентолома.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	2	9	
Блок 9	II	<i>Сахарный диабет.</i> Классификация сахарного диабета. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, острые и поздние осложнения	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	6	3	
Блок 10	II	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Остеопороз	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	8	3	24
	II	зачет				
	V (VII при заочн. обуч)	Кандидатский экзамен			36	
				32	60	160
		ИТОГО:			288	

5.3. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела
Блок 1	Основы организации здравоохранения	Основы организации эндокринологической службы. Организация амбулаторно-

		<p>поликлинической помощи. Организация стационарной и специализированной помощи. Специализированные центры. Организация скорой и неотложной помощи. Диспансеризация взрослого населения: роль эндокринолога. Перспективы развития санаторно-курортной помощи людям, с заболеваниями эндокринной системы. Организация эндокринологической и диабетологической службы РФ. Эндокринологические и диабетологические центры, диспансеры и кабинеты. Стационарная помощь, организация работы эндокринологических отделений. Ведение документации, формы учета и отчетности, создание регистров больных, оценка эффективности диспансеризации. Планирование потребности лекарственного обеспечения и учет эндокринных препаратов. Организация санаторно-курортной службы для пациентов с эндокринными заболеваниями. Взаимодействие с общественными организациями</p>
Блок 2	Эндокринология, как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию	<p>Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Методы обследования больного с эндокринной патологией. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами.</p>
Блок3	<p>Заболевания щитовидной железы</p> <p>Синдром тиреотоксикоза.</p>	<p>Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом. Подострый тиреоидит. Функциональная автономия щитовидной железы (многоузловой токсический зоб). Лечение болезни Грейвса и многоузлового токсического зоба. Тиростатики, механизм действия, побочные эффекты. Симптоматическая терапия и лечение осложнений. Лечение эндокринной офтальмопатии. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь. Профилактика</p>
Блок 4	<p>Заболевания щитовидной железы</p> <p>Гипотиреоз.</p>	<p>Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз.</p>

		Клиника. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия. Лечение, прогноз. Медикаментозное лечение: применение тиреоидных препаратов. Схемы долгосрочного медикаментозного лечения.
Блок 5	Йододефицитные состояния. Опухоли щитовидной железы.	Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной железы. Узловой зоб. Опухоли щитовидной железы. Рак щитовидной железы. Папиллярный рак. Фолликулярный рак. Медулярный рак. Лечение. Прогноз. Дифференциальный диагноз доброкачественных и злокачественных узловых образований щитовидной железы
Блок 6	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	<i>Синдром гиперпролактинемии.</i> Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. <i>Акромегалия.</i> Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Гиперальдостеронизм.
Блок 7	Гиперальдостеронизм. Заболевания надпочечников. Опухоли коры надпочечников.	Гиперальдостеронизм. Заболевания надпочечников. <i>Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона).</i> Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. <i>Вторичная недостаточность коры надпочечников.</i> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. <i>Острая недостаточность коры надпочечников.</i> Патогенез. Клиника. Лечение. Опухоли коры надпочечников.
Блок 8	Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.	Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма (С – м Кушинга). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. <i>Феохромоцитома.</i> Этиология, патогенез. Клинические формы заболевания (пароксизмальная, постоянная, бессимптомная). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Инцидентолома. Этиология, патогенез, клиника,

		диагностика и лечение.
Блок 9	<i>Сахарный диабет.</i>	<p><i>Сахарный диабет.</i> Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Метаболические нарушения при сахарном диабете 1 типа. Нарушения углеводного обмена. Нарушения жирового обмена. Нарушения белкового обмена. Нарушения водно-электролитного обмена. Клиника сахарного диабета 1 типа. Клиническая картина сахарного диабета у детей младшего возраста. Течение заболевания. Физическое развитие. Дифференциальный диагноз. Диагноз. Гипергликемия. Глюкозурия. Кетонурия или ацетонурия. Гликированный гемоглобин. Аутоантитела к антигенам р-клеток. Дифференциальный диагноз сахарного диабета 1 типа у детей. Хирургическая патология. Инфекционные заболевания. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Заболевания почек. Заболевания нервной системы. Несахарный и почечный диабет. Инсулинотерапия. Цели лечения детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа. Проблемы заместительной инсулинотерапии. Характеристика препаратов инсулина, применяемых в детской практике. Инсулинотерапия при манифестации заболевания. Первая доза инсулина. Чувствительность к инсулину. Режимы инсулинотерапии. Критерии компенсации сахарного диабета. Осложнения инсулинотерапии. Гипогликемические состояния. Хроническая передозировка инсулина (синдром Сомоджи). Преднамеренно индуцированные гипогликемии. Липодистрофии. Инсулиновые отеки. Аллергия к препаратам инсулина. Инсулиновые помпы в лечении сахарного диабета у детей и подростков. Показания к переходу на помповую терапию. Преимущества помповой терапии. Расчет дозы инсулина. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль</p>

		инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Неотложные состояния при сахарном диабете. Поздние осложнения сахарного диабета. Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение. Пероральные сахароснижающие препараты. Ожирение и метаболический синдром.
Блок 10	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Остеопороз.	Эндокринная регуляция фосфорно-кальциевого обмена. Гомеостаз фосфора и кальция в организме. Гормоны, участвующие в гомеостазе фосфора и кальция. Паратиреоидный гормон. Эффекты паратиреоидного гормона. Кальцитриол. Эффекты кальцитриола. Кальцитонин. Гипокальциемия. Врожденный гипопаратиреоз. Преходящий гипопаратиреоз. Приобретенный гипопаратиреоз. Послеоперационный гипопаратиреоз. Аутоиммунный полигландулярный синдром I типа. Гемосидероз. Синдром Вильсона-Коновалова. Клиническая картина гипопаратиреоза. Диагноз. Лечение. Гиперкальциемия. Вторичный гиперпаратиреоз. Семейная доброкачественная гиперкальциемия. Клинические проявления. Гиперкальциемия при злокачественных заболеваниях. Заболеваниях эндокринной системы. <u>Остеопороз. Определение, факторы риска, этиология, патогенез.</u> Клиническая картина, методы диагностики. Методы лечения и профилактики

5.4. Содержание лекционных занятий

№п/п	Название тем лекций	Кол-во часов
1.	Государственная и общественная забота об охране здоровья в России	2
2.	Санитарная статистика населения	2
3.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	4

	Опухоли гипофиза: акромегалия и гигантизм, гиперпролактинемия, синдром гиперкортицизма (БИК и СИК), Редко встречающиеся опухоли гипоталамо-гипофизарной области.	2
	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Пангипопитуитаризм. Гипофизарный нанизм. 2.2. Несахарный диабет.	2
4.	Диабетология.	4
	Сахарный диабет (Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, поздние и острые осложнения, современная тактика лечения).	2
	Гипогликемические состояния при СД.	2
5.	Нарушения энергетического обмена.	2
	Метаболический синдром.	1
	Ожирение. (классификация, этиология, патогенез, клиника, терапия)	1
6.	Тиреология.	4
	ЙДЗ и аутоиммунная патология ЩЖ, гипотиреоз, врожденный гипотиреоз. Тиреоидиты. Диффузный токсический зоб. Эндокринная офтальмопатия.	2
	Узловые образования ЩЖ. Доброкачественные узловые образования. Злокачественные образования ЩЖ.	2
7.	Заболевания надпочечников.	2
	Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.	1
	Врожденная дисфункция коры надпочечников.	
	Феохромацитомы.	1
	Эндокринная артериальная гипертензия.	
8.	Заболевания половых желез.	2
	Гипогонадизм	1
	Нарушения полового развития у детей.	1
9.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена.	2
	Гипопаратиреоз.	1
	Гиперпаратиреоз	1
10.	Опухоли эндокринной системы	2
	МЭН	1
	ППР	1
11.	Нарушения симпато-адреналовой и ренин-альдостероновой систем	2
	Феохромоцитомы	1
	Эссенциальная гипертензия. Гипо- и гиперальдостеронизм	1
12.	Принципы реанимации и интенсивной терапии	2
	Организация службы реанимации и интенсивной терапии. Принципы реанимации при терминальных состояниях и клинической смерти	2
	Общие принципы и методы коррекции дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при остром нарушении кровообращения у детей: острой сердечной недостаточности, острой	1

	сосудистой недостаточности.	
13.	Неотложные состояния в эндокринологии.	2
	Гипогликемическая кома, кетоацидотическая кома, лактацидотическая кома, гиперомолярная кома, тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома. Надпочечниковая недостаточность	2

5.5. Практические занятия

№п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов
1.	Государственная и общественная забота об охране здоровья в России	4
2.	Санитарная статистика населения	6
3.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	16
	Опухоли гипофиза: акромегалия и гигантизм, гиперпролактинемия, синдром гиперкортицизма (БИК и СИК), Редко встречающиеся опухоли гипоталамо-гипофизарной области.	10
	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Пангипопитуитаризм. Гипофизарный нанизм. 2.2. Несахарный диабет.	6
4.	Диабетология.	18
	Сахарный диабет (Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, поздние и острые осложнения, современная тактика лечения).	12
	Гипогликемические состояния при СД. Другие гипогликемические состояния	6
5.	Нарушения энергетического обмена.	8
	Метаболический синдром.	4
	Ожирение. (классификация, этиология, патогенез, клиника, терапия)	4
6.	Тиреоидология.	14
	ЙДЗ и аутоиммунная патология ЩЖ, гипотиреоз, врожденный гипотиреоз. Тиреоидиты. Диффузный токсический зоб. Эндокринная офтальмопатия.	8
	Узловые образования ЩЖ. Доброкачественные узловые образования. Злокачественные образования ЩЖ.	6
7.	Заболевания надпочечников.	10
	Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Врожденная дисфункция коры надпочечников.	6
	Феохромоцитома.	4
	Эндокринная артериальная гипертензия.	
8.	Заболевания половых желез.	10

	Гипогонадизм у мужчин, женщин и детей	6
	Нарушения формирования пола.	4
9.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена.	10
	Гипопаратиреоз.	6
	Гиперпаратиреоз	4
10.	Опухоли эндокринной системы	4
	МЭН	2
	ППР	2
11.	Нарушения ренин-альдостероновой системы	4
	гипоальдостеронизм	2
	Гиперальдостеронизм	2
12.	Принципы реанимации и интенсивной терапии	8
	Организация службы реанимации и интенсивной терапии. Принципы реанимации при терминальных состояниях и клинической смерти	4
	Общие принципы и методы коррекции дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при остром нарушении кровообращения: острой сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности.	4
13.	Неотложные состояния в эндокринологии.	12
	Гипогликемическая кома, кетоацидотическая кома, лактаcidотическая кома, гиперомолярная кома,	6
	тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома. Надпочечниковая недостаточность	6

5.5. Самостоятельная работа аспиранта

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

№	Тема	Кол-во часов
1.	Лечение пациента с сахарным диабетом 1 типа	12
2.	Ведение пациентов с сахарным диабетом 11 типа	12
3.	Ведение пациентов с гестационным сахарным диабетом	12
4.	Ведение пациентов с острыми осложнениями (неотложные состояния)	12
5.	Ведение пациентов с синдромом тиреотоксикоза	12
6.	Ведение пациентов с гипотиреозом	12
7.	Ожирение и метаболический синдром	12
8.	Особенности ведения пациентов с гормонально-активными опухолями надпочечников	12
9.	Опухоли эндокринной системы (МЭН-синдромы)	12
10.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена.	12
11.	Методы лечения, профилактики, диагностики остеопороза	12
12.	Понятие о федеральном регистре больных с сахарным диабетом	12
13.	Учетно-отчетная документация, нормы нагрузки, показатели деятельности.	8
14.	Вопросы диспансеризации в эндокринологии	8
	ИТОГО:	160

Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работ
1. Нейроэндокринные заболевания	2	<i>Камалов К.Г., Солтаханов Э.М-Р., Омарова Н.Х., Арсланбекова А. Ч., 2020г</i>	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
2. Гипоталамо-гипофизарные заболевания	2	<i>Камалов К.Г., Солтаханов Э.М-Р., Омарова Н.Х., Арсланбекова А. Ч., 2019г</i>	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат

3. Репродуктивные нарушения в эндокринологической практике	2	<i>Камалов К.Г., Солтаханов Э.М- Р., Омарова Н.Х., Арсланбекова А.Ч., Омарова Н.Х., Рамазанова З.Д. 2019г</i>	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
--	---	---	--