

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

АННОТАЦИЯ

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ВЫБОРУ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОДРОСТКОВАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»
(Б1. В.ДВ.01.02)**

Уровень образовательной программы: высшее образование. Подготовка кадров высшей квалификации.

Направление подготовки: 3.1. Клиническая медицина

Направленность (профиль) подготовки/специализация:
3.1.19 Эндокринология

Квалификация, присваиваемая по завершению образования:
Исследователь. Преподаватель -исследователь

Форма обучения: очная/заочная

Трудоемкость: 4 ЗЕ (144ч)

1. Цели и задачи освоения дисциплины.

Целью изучения данной дисциплины является получение аспирантами глубоких знаний о распространенности, интенсивности, этиологии, клинических проявлений, диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний у подростков, приобретения практических навыков и освоение современных подходов в лечении эндокринных заболеваний у подростков, а также использовать полученные знания в своей научно-исследовательской деятельности.

Основные задачи освоения дисциплины:

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 эндокринологического профиля;
7. Анализ научной литературы по современным проблемам эндокринологической науки;
8. Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых эпидемиологических, клинических, диагностических и терапевтических методов в эндокринологии

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего образования (аспирантура).

Направление подготовки: 3.1. Клиническая медицина

Направленность (профиль) подготовки/специализация: 3.1.19 Эндокринология

Данная дисциплина в структуре ООП входит в состав дисциплин по выбору: **Б1.В.ДВ.01.02.**

3. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины

Результаты освоения дисциплины по выбору «Подростковая эндокринология» основной образовательной программы определяются приобретаемыми выпускником компетенциями – его способностью применять знания, умения и личностные качества в соответствии с задачами деятельности.

3.1. Компетенции, формируемые при изучении дисциплины.

Аспирант должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК):**

- системному владению 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);
- способностью и готовностью к практическому использованию полученных углубленных знаний по эндокринологии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);
- способностью к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области эндокринологии (ПК6).

3.2. Требования к уровню подготовки аспиранта.

Аспиранты, завершившие изучение данной дисциплины, должны:

• **знать:**

- теоретические основы по эпидемиологии и региональной особенности эндокринной патологии у подростков;
- современное представление о причинах возникновения эндокринных заболеваний в подростковом возрасте;
- современные подходы, принципы диагностики и обоснованность лечения данной патологии, возможные ошибки и осложнения в ходе и после лечения, их предупреждение и методы устранения;
- схему основных и дополнительных методов исследования подростков с эндокринной патологией;
- основные принципы терапии эндокринной патологии у подростков.

• **уметь:**

- правильно заполнять историю болезни, вести медицинскую учетно-отчетную документацию;
- на основании опроса, осмотра, инструментального обследования и результатов дополнительных методов исследования поставить точный диагноз и составить план лечения;
- использовать в своей практической деятельности теоретические знания, полученные в процессе обучения в аспирантуре;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при лечении эндокринных заболеваний в подростковом возрасте;
- проводить профилактику и лечение эндокринных заболеваний у пациентов подросткового возраста и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;
- выявить и устранить возможные осложнения при лечении эндокринной патологии у подростков и предпринять меры профилактики их возникновения.

По итогам освоения курса проводится **зачет**.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме **собеседования** преподавателя с аспирантами во время проведения аудиторных практических занятий.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины

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

Всего - 4 ЗЕ 144 часов, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
	Обязательная учебная нагрузка (всего)	144
в том числе:		
лекции	16	4
практические занятия	24	
Самостоятельная работа аспиранта	104	
Вид контроля по дисциплине - зачет		

Форма обучения: очная

Сроки обучения: III семестр

4.2 Структура и содержание дисциплины.

№ Раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Сахарный диабет 1 и 2 типа у подростков	Сахарный диабет 1 типа: Этиология, патогенез. Особенности клинической картины сахарного диабета в подростковом периоде Критерии диагностики сахарного диабета. Нарушение толерантности к глюкозе и нарушение гликемии натощак. Инсулинотерапия: препараты, принципы терапии. Интенсифицированная схема инсулинотерапии: инициация терапии, принципы подбора дозы Помповая инсулинотерапия: история, работа помпы, преимущества и недостатки терапии. Сахарный диабет 2 типа у подростков. Моногенные формы диабета у подростков Сахароснижающая терапия у подростков
2	Ожирение у подростков	Ожирение у подростков: этиология и патогенез. Современная классификация и диагностика ожирения у подростков. Скрининг метаболических нарушений, ассоциированных с ожирением в подростковом возрасте. Дифференциальная диагностика ожирения. Основные методы лечения ожирения у подростков.
3	Заболевания щитовидной железы у подростков	Ультразвуковое исследование щитовидной железы: система описания узловых образований TIRADS, ЭХО-признаки АИТ, ЭХО-признаки злокачественного новообразования. Диффузный токсический зоб: этиология, клиническая картина, диагностика Диффузный токсический зоб: лечение, показания к оперативному лечению, радиоiodтерапии Новообразования щитовидной железы у подростков. Показания к тонкоигольной пункционной биопсии щитовидной железы у подростков. Классификация Bethesda. Наблюдение подростков, оперированных по поводу не медуллярного рака щитовидной железы Радиоiodтерапия заболеваний щитовидной железы у подростков.
4	Патология полового развития	Конституциональная задержка пубертата Первичный гипогонадизм: этиология, патогенез, диагностика и выбор методов лечения. Вторичный гипогонадизм: этиология, патогенез, диагностика и выбор методов лечения Синдром гиперандрогении у девочек-подростков

4.3 . Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *зачет*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования

преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

№ Раздела	Семестр	Наименование раздела дисциплины	Формируемые компетенции	Лекции	ПЗ	СР
1	III	Сахарный диабет 1 и 2 типа у подростков	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
2	III	Ожирение у подростков	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
3	III	Заболевания щитовидной железы у подростков	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
4	III	Нарушения полового развития у подростков.	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
	III	Зачет				
ИТОГО:				16	24	104
				144 ч		

4.4. Тематика лекционных занятий

№ Раздела	Объем (час)	Тематика лекционных занятий
<i>3 семестр</i>		
1.		Сахарный диабет 1 и 2 типа у подростков.
	2	Сахарный диабет 1 и 2 типа у подростков
	2	Моногенные формы сахарного диабета
2.		Ожирение у подростков
	2	Конституциональные и эндокринные варианты ожирения
	2	Моногенные, синдромальные варианты ожирения
3		Заболевания щитовидной железы у подростков
	2	Особенности заболеваний щитовидной железы в подростковом периоде
	2	Узловые образования у подростков. Методы диагностики и тактика ведения.
4		Нарушения полового развития у подростков.
	2	Конституциональная задержка пубертата и гипогонадизм
	2	Синдром гиперандрогении.
	16 ч.	

4.5. Тематика практических занятий.

№ Раздела	Объем (час)	Тематика практических занятий
<i>3 семестр</i>		
1.		Сахарный диабет 1 и 2 типа у детей.
	3	Эпидемиологические аспекты сахарного диабета у подростков.

	3	Моногенные формы диабета. патогенетическая и клиническая характеристика. Выбор терапии
2.	Ожирение у подростков.	
	3	Роль различных факторов в развитии ожирения. Оценка антропометрических данных
	3	Клинические проявления различных форм моногенного ожирения
3	Заболевания щитовидной железы у подростков	
	3	Клиническая картина и общие принципы лечения гипотиреоза и болезни Грейвса у подростков.
	3	Узловые образования у подростков зоб оценка по системе TIRADS и Bethesda. Йододефицитные заболевания и государственные программы профилактики.
4	Нарушения полового развития у подростков	
	3	Дифференциальная диагностика между конституциональной задержкой пубертата и гипогонадизмом. Разбор клинических случаев
	3	Синдром гиперандрогении. Дифференциальная диагностика. Выбор терапии. Разбор клинических случаев
	24 ч.	

4.6. 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 разделам.

№ Раз дела	Наименование раздела дисциплины	Кол-во часов
<i>3 семестр</i>		
1.	Организация и оборудование кабинета детского эндокринолога	26
2.	Обследование подростка с эндокринной патологией	26
3.	Диагностика и планирование лечения эндокринной патологии у подростков	26
4.	Школа диабета	26
ИТОГО		104

5. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

- Сахарный диабет 1 и 2 типа: Этиология, патогенез. Особенности клинической картины сахарного диабета в разные периоды детства
- Критерии диагностики сахарного диабета. Нарушение толерантности к глюкозе и нарушение гликемии натощак.
- Сахарный диабет 2 типа у подростков
- Инсулинотерапия: препараты, принципы терапии.
- Интенсифицированная схема инсулинотерапии: инициация терапии, принципы подбора дозы
- Помповая инсулинотерапия у подростков: осложнения, возможные ситуации. Расчет дозы инсулина при переходе на помпу, коррекция настроек помпы по показателям гликемии.
- Осложнения сахарного диабета и неотложные состояния при сахарном диабете у

- подростков.
8. Инсулинотерапия при интеркуррентных заболеваниях у подростков.
 9. Взаимодействие врача с пациентами и их семьями: методология обучения самоконтролю, психологические и возрастные факторы.
 10. Диагностика ожирения у детей и подростков
 11. Современная классификация ожирения у подростков
 12. Скрининг метаболических нарушений, ассоциированных с ожирением в подростковом возрасте
 13. Синдромальные формы ожирения (на примере синдрома Прадера-Вилли): особенности диагностики и лечения
 14. Моногенные формы ожирения: принципы диагностики и подходы к терапии
 15. Дифференциальная диагностика ожирения
 16. Основные подходы к лечению ожирения у детей младшего возраста
 17. Основные методы лечения ожирения у подростков
 18. Профилактика ожирения (в семье, в образовательных учреждениях)
 19. Ультразвуковое исследование щитовидной железы: система описания узловых образований TIRADS, ЭХО-признаки АИТ, ЭХО-признаки злокачественного новообразования.
 20. Диффузный токсический зоб: этиология, клиническая картина, диагностика
 21. Диффузный токсический зоб: лечение, показания к оперативному лечению, радиойодтерапии
 22. Новообразования щитовидной железы у подростков.
 23. Показания к тонкоигольной пункционной биопсии щитовидной железы. Классификация Bethesda
 24. Наблюдение подростков, оперированных и по поводу новообразований щитовидной железы
 25. Конституциональная задержка пубертата
 26. Первичный гипогонадизм
 27. Вторичный гипогонадизм
 28. СПКЯ у девочек подростков
 29. Постпубертатная форма ВДКН
-