**



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю

 Проректор по учебной работе

ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России

к.э.н. Р.А.Атаханов «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета

31.05.01. Лечебное дело

Трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы / 72 часа

Махачкала 2016г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины эндокринология (далее – дисциплина).

Цель освоения дисциплины: (*участие в формировании соответствующихкомпетенций).*

Цель дисциплины эндокринология – подготовка специалистов по специальности «Лечебное дело», способных оказывать медицинскую помощь больным с распространенной эндокринной патологией.

Задачи дисциплины: (*знать, уметь, владеть*).

Знать:

1. Современную классификацию заболеваний эндокринной системы
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы (сахарный диабет и его осложнения, заболевания щитовидной железы - синдромы тиреотоксикоза, гипотиреоза, узловой зоб: акромегалия, гиперпролактинемическийгипогонадизм, синдром гиперкортицизма, надпочечниковая недостаточность, опухоли надпочечников, неотложные состояния)
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп
4. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного эндокринологического профиля
5. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с целью выявления заболеваний эндокринной системы
6. Критерии постановки диагноза наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы
7. Методы лечения наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы и показания к их применению
8. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы, в том числе неотложных состояний

Уметь:

1. Определить статус больного с (предполагаемым) эндокринным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование больного, оценить состояние пациента для принятия решения об оказании ему медицинской помощи, провести первичное обследование эндокринной системы
2. Установить приоритеты для решения проблем здоровья больного с эндокринным заболеванием: неотложное состояние, хронической заболевание
3. Оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья больного с эндокринными заболеваниями
4. Сформулировать предварительный диагноз наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы
5. Определить план обследования пациента с наиболее распространенными и/или значимыми заболеваниями эндокринной системы с целью уточнения диагноза
6. Подобрать индивидуальный план лечения пациентов с наиболее распространенными и/или значимымизаболеваниями эндокринной системы в зависимости от клинической ситуации: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
7. Сформулировать клинический диагноз при наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваниях эндокринной системы
8. Разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни
9. Сформулировать показания к избранному лечению методу лечения, обосновать рациональность фармакотерапии у конкретного больного при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы и неотложных состояниях: определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

Владеть:

1. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, применяющихся для выявления наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы
2. Алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза наиболее распространенных и/или значимыхзаболеваний эндокринной системы
3. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии

 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО Университета.

Дисциплина эндокринология относится к учебному циклу (разделу) профессиональных дисциплин федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 31.05.01. Лечебное дело.

 2.1. Дисциплина относится к базовой части программы специалитета.

 2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Анатомия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: анатомическое строение, иннервация, кровоснабжение эндокринных органов *\*

Гистология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: гистологическая структура эндокринных органов

Нормальная физиология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: функция эндокринной системы у здорового человека, механизмы взаимодействия эндокринных органов с другими системами и органами,регуляция деятельности эндокринной системы с позиции концепции функциональных систем

Биохимия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: регуляция метаболизма,синтез, секреция и биологические эффекты гормонов, роль гормонов в регуляции энергетического обмена, изменение метаболизма при гипо- и гиперсекреции гормонов

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания:патологические изменения структуры и морфологии эндокринных органов

*Умения:*сопоставление морфологических и клинических проявлений эндокринных заболеваний на всех этапах их развития

Патологическая физиология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания:структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

Фармакология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: фармакокинетика и фармакодинамика основных тиреостатических и тиреоидных препаратов, глюкокортикоидных и минералокортикоидных препаратов, сахароснижающих препаратов, различных групп гипотензивных препаратов, антикоагулянтов, антиагрегантов, антибиотиков

Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Умения: сбор анамнеза у больного, выявление объективных признаков болезни, применение основных методов обследования (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация органов) при заболеваниях внутренних органов, уход за больными, анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования

Факультетская терапия, профессиональные болезни

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Умения: методология постановки клинического диагноза

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с типичными нозологиями в области кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии

Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Навыки:владение алгоритмами диагностики и ведения больных при неотложных состояниях: патологии систем кровообращения, дыхания, пищеварения, болезнях печени, почек

Офтальмология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: симптоматика нарушений зрительной функции при опухолях нейроэндокринной системы, принципы лечения

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с диабетической ретинопатией, эндокринной офтальмопатией

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с опухолями нейроэндокринной системы, диабетической нейропатией, определение роли генетических факторов в генезе эндокринных заболеваний

Акушерство и гинекология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: эндокринная регуляция репродуктивной системы, роль эндокринных заболеваний в генезе гинекологических заболеваний, патологии течения беременности и родов

Навыки: сбор гинекологического анамнеза, интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования женщин с нарушениями функции репродуктивной системы

Поликлиническая терапия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Навыки: оказание амбулаторной медицинской помощи, проведение диспансеризации и экспертизы утраты трудоспособности больным с эндокринными заболеваниями

*.*

 2.3. Изучение дисциплины необходимодля знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Клиническая фармакология

*(наименование дисциплины/практики)*

Знания: механизм действия, побочные эффекты препаратов, применяемых для лечения пациентов с эндокринной патологией

Умения: разработка индивидуальных схем лечения пациентов с эндокринными заболеваниями

Госпитальная терапия

*(наименование дисциплины/практики)*

Умения: применение алгоритмов диагностики и ведения больных с эндокринной патологией

Онкология, лучевая терапия

*(наименование дисциплины/практики)*

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с опухолями эндокринной системы

Травматология, ортопедия

*(наименование дисциплины/практики)*

Умения: проведение основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при синдроме диабетической стопы, гиперпаратиреозе, остеопорозе

Госпитальная хирургия

*(наименование дисциплины/практики)*

Знания: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний

Акушерство и гинекология

*(наименование дисциплины/практики)*

Знания: эндокринная регуляция функции репродуктивной системы, роль эндокринных факторов в генезе гинекологических заболеваний, патологии течения беременности и родов

Навыки: владение алгоритмами диагностики гестационного сахарного диабета, нарушений функции щитовидной железы в период беременности, ведения пациентов с гиперпролактинемией в период беременности

Поликлиническое дело

*(наименование дисциплины/практики)*

Умения: оказание амбулаторной медицинской помощи, проведение диспансеризации и экспертизы утраты трудоспособности больным с эндокринными заболеваниями

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

 Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), ощепрофессиональных и профессиональных (ПК) компетенций:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/№ | Номер/ индекс компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: |
| Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства[[1]](#footnote-2) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | ОК-1 | способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Этиологию, патогенез заболеваний  | Устанавливать причинно-следственные связи | Логикой постановки диагноз | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОК-4 | способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения  |  | оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; | навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОК-5 | готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала | перспективы профессионального роста | определять собственный уровень подготовки, выделять цель обучения | способностью канализу результатов собственной деятельности и получению опыта | Собеседование, оформление документации, участие в УИРС и НИРС |
|  | ОК-7 | готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций |  | подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; | основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОК-8 | готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Морально-этические нормы и принципы врачебного поведения, основы деонтологии  | Выстраивать и поддерживать отношения вколлективе, толерантно воспринимать личностные особенности членов коллектива | Практическим применением принципов деонтологии и медицинской этики | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОПК-1 | готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-­биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности | Этиологию, патогенез, критерии диагноза, современные классификации, клинику, особенности течения, возможные осложнения, методы диагностики и лечения заболеваний | Пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет соценкой уровней доказательности и критериев качества содержания, дистанционными формами образования. | навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОПК-2 | готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности | Основы коммуникативной лингвистики вобщечеловеческом и профессиональном общении | Грамотно выражать свои суждения вустной и письменной речи, при оформлении медицинской документации | Лексическими нормами русского и иностранного, в том числе латинского, языка впрофессиональном общениии оформлениидокументации | Клинический разбор пациента, защита историй болезни, решение ситуационных задач, выписывание рецептов, доклады наконференциях. |
|  | ОПК-4 | способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Морально-этические принципы поведения врача, должностные обязанности медперсонала, основы деонтологии | Выстраивать и поддерживать отношения спациентами наоснове гуманизма, вколлективе - наоснове коллегиальности | Принципами и практическим применением основ врачебнойдеонтологии и этики | Клинический разбор пациента, защита историй болезни, решение ситуационных задач, общение спреподавателем коллегами. |
|  | ОПК-5 | способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | Критерии диагноза, современные классификации, клинику, особенности течения, возможные осложнения, методы лечения основных терапевтических заболеваний всоответствии склиническими рекомендациями, утв. МЗ РФ. | Анализировать соответствие собственной деятельности имеющимся клиническим рекомендациям врачебных сообществ, оценивать эффективность проведенного обследования и лечения, результаты внутренних и внешних (страховых) экспертиз | Навыками дифференциальной диагностики, анализа собственных профессиональных действий, коммуникации. | Доклады на утреннихконференциях, собеседование по ситуационным задачам, анализ историй болезни. |
|  | ОПК-6 | готовностью к ведению медицинской документации | ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; | заполнять историю болезни, выписать рецепт; | правильным ведением медицинской документации; | Проверка заполненной документации  |
|  | ОПК-8 | готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов | разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;применять различные способы введения лекарственных препаратов; | Навыками применения лекарственных средств прилечениираспространенныхэндокринных заболеваний | Клинический разбор, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОПК-9 | способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач | Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфозазаболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов | Проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов синтерпретацией результатов, сотражением структурных и функциональных нарушений  | трактовать результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследований, навыками оценки морфологического субстрата и представлением обиндивидуальном патогенезе | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ОПК-11 | готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи | Медицинские дополнительные средства диагностики и оказания помощи притерапевтических заболеваниях | Использовать тонометры, стетофонендоскоп, негатоскоп,глюкометр, тест-полоски, шприц-ручки, инсулиновую помпу. | Интерпретацией результатов исследований и лечения  | собеседование по ситуационным задачам, симулятивный тренинг |
|  | ПК-1 | способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Влияние окружающей среды насостояние здоровья, факторы, формирующие здоровье человека, основы валеологии, основы проф. мероприятий, направленных на укрепление здоровья | Участвовать в оказаниилечебно-профилактической помощи населению, оценить факторы, влияющие на состояние здоровья конкретного пациента. | Методиками санитарно-просветительской работы, оценками факторов индивидуального риска | Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач. |
|  | ПК-2 | способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | Методы профилактики эндокринных заболеваний и декретированные сроки диспансерных осмотров населения |  |  | Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач. |
|  | ПК-5 | готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач. | Правильно оформить выявленные изменения вистории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования. | Навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формулирования диагнозов. | Клинический разбор, решение ситуационных задач, написание истории болезни. |
|  | ПК-6 | способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм В соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра | Клиническую картину, классификации, особенности течения, способы диагностики и критерии диагноза изучаемых внутренних заболеваний, формулировку всоответствии сшифрами МКБ | Определить ведущие синдромы, оценить тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний свзаимным отягощением, определить код МКБ в соответствии склиническим диагнозом. | Критериями оценки состояния пациента наоснове клиническихметодов диагностики | Решение ситуационных задач, заполнение историй болезни, выписныхэпикризов. |
|  | ПК-7 | готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Основные приказы попроведению экспертизы.  | Сформулировать критерии временной и стойкой нетрудоспособности в зависимости от выполняемой работы. | Правилами проведения экспертизы временной нетрудоспособности  | Клинические разборы, решение ситуационных задач, тестирование. |
|  | ПК-8 | способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Критерии диагностикиосновныхизучаемых эндокринных заболеваний и правила маршрутизации пациентов сострыми состояниями и сосложненным течением | Оценить состояние пациента дляпринятия тактических решений поплановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия | Основными терапевтическим и навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи. | Клинические разборы, решениеситуационных и интерактивных задач, тестирование, собеседование. |
|  | ПК-9 | готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | Алгоритмы оказания амбулаторной помощи и в условиях дневного стационара |  |  |  |
|  | ПК-10 | готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи | Алгоритмы оказания помощи присостояниях, требующих срочного вмешательства для устранения острого состояния |  | Навыками своевременной диагностики иоказания адекватной помощи | Симуляционныеконтрольные тренинги, дежурство в стационаре, тестирование |
|  | ПК-11 | готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Алгоритмы оказания неотложной помощи присостояниях, требующих срочного вмешательства вклинике внутренних болезней | Оценить тяжесть состояния пациента, принимать быстрые решения | Навыками оказания ургентной помощи приугрожающих жизни состояниях вклинике внутренних болезней | Симуляционныеконтрольные тренинги, дежурство в стационаре, тестирование. |
|  | ПК-15 | готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний | Принципы расчета суточной калорийности пищи и расчета доз инсулина принципы организации школ пациентов | Рассчитывать пищевой калораж, дозы инсулина в зависимости от возраста пациента и обучать этому пациентов и их родственников | Навыками общения с пациентами в зависимости от пола, возраста, культурных и религиозных различий |  |
|  | ПК-16 | готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни |  | участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; |  | собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное |
|  | ПК-20 | готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины | Основные принципы доказательной медицины и формы представления и анализа медицинской информации | Интерпретировать результаты имеющейся информации, выделять качественную информацию, пользоваться клиническими рекомендациями. | Возможностями доступа кдоказательным исследованиям, качественной медицинской информации. Навыками публичных выступлений. | Выступления наконференциях, работа в кружке, УИРС, НИРС. |
|  | ПК-21 | способностью к участию в проведении научных исследований | Принципы проведения научных исследований и анализа данных | Использовать доступные источники информации поопределенному научному направлению | Навыками интерпретации, элементарной статистической обработки результатов исследования | Выступления наконференциях, работа в кружке, УИРС, НИРС. |
|  | ПК-22 | готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан | Принципы внедрения новых методик впрактику | Оценивать возможность внедрения новыхметодик вдиагностике и лечении больных. | Навыками оценки новыхметодов диагностики и лечения | НИРС, УИРС |

*\*виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоениикомпетенций*:*коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/№ | Шифр компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах |
|  | ОК-1, ОК-5,ОК-8,ОК-8,ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-5,ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-20, ПК-21, ПК-22 | Введение в эндокринологию. | Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией. |
|  | ОК-1, ОК-4,ОК-5, ОК-7,ОК-8 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-15,ПК-16, ПК-20, ПК-21, ПК-22 | Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы. | *2.1. Сахарный диабет.*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. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Другие специфические типы сахарного диабета. "Ятрогенные" факторы нарушений углеводного обмена.Диагностические критерии сахарного диабета. Пероральный глюкозо-толерантный тест.Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Нарушенная гликемия натощак.Манифестный диабет. Принципы дифференциальной диагностики сахарного диабета.Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация.Диабетическая микроангиопатиия. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, классификация, лечение. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетическая макроангиопатия. Факторы риска ИБС при диабете: роль гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности, нарушения коагуляции, эндотелиальной дисфункции. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: клинические особенности, роль в прогрессировании сосудистых осложнений. Диабетическаянейропатия: патогенез, основные клинические проявления. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Нейропатическая, ишемическая формы. Стопа Шарко. Диагностика, лечение.Дермопатия. Катаракта. Диагностика, лечение. Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение. Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина. Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Режим дозированных физических нагрузок. Пероральные сахароснижающие препараты. Ингибиторы альфа-глюкозидазы. Бигуаниды. Препараты сульфонилмочевины.Прандиальные регуляторы гликемии (глиниды). Тиазолидиндионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобнодого пептида – 1.Ингибиторы натрий-глюкозногокотранспортера 2 типа.Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Методы лечения.Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. Готовые смеси инсулинов. Инсулиновые помпы.Показания для инсулинотерапии. Диета при инсулинотерапии. Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина. Комбинированная сахароснижающая терапия.Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом"). Профилактика сахарного диабета и его осложнений. Элементы здорового образа жизни: отказ от курения, режим питания, физическая активность, поддержание нормальной массы тела. Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома. Лактацидотическая кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение. 2.2. Ожирение и метаболический сидром.Ожирение: определение,эпидемиология. Классификация (оценка индекса массы тела, висцеральное, гиноидное ожирение). Адипокины: роль в развитии сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы. Патогенез, клинические проявления. Метаболический синдром. Профилактика и лечение ожирения. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.*2.3. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы* Инсулинома. Гипогликемический синдром. Основные клинические проявления инсулиномы. Лабораторная и инструментальная (топическая) диагностика. ИРИ и С-пептид. Проба с голоданием. Триада Уиппла. Дифференциальная диагностика. Функциональныйгиперинсулинизм и артифициальная гипогликемия. Принципы лечения.Гастринома. Глюкагонома. ВИПома. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная (топическая) диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. |
|  |  ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-7,ОК-8 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-15,ПК-16, ПК-20, ПК-21, ПК-22 | Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.  | *3.1. Болезнь Иценко - Кушинга.* Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз патогенетических вариантов синдрома Иценко-Кушинга. Принципы лечения.*3.2. Гиперпролактинемия.*Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.*3.3. Акромегалия.* Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.*3.4. Дефицит гормона роста.* Этиология. Принципы диагностики и лечения.*3.5. Несахарный диабет.*Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения. *3.6. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона (Понятие).**3.7. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Шиена-Симмондса).*Патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз, принципы заместительной гормональной терапии.  |
|  |  ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-7,ОК-8 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-15,ПК-16, ПК-20, ПК-21, ПК-22 | Заболевания щитовидной железы и околощитовидных желез | *4.1. Тиреотоксикоз* Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом.Подострый тироидит. 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 эндокриннойофтальмопатии. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь. Профилактика. *4.2. Гипотиреоз* Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия. *4.3. Йод-дефицитные заболевания.*Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной железы.*4.4.Узловой и многоузловой зоб*Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с узловым зобом.*4.5.Гипопаратиреоз.* Патогенез, клиника и лечение гипопаратиреоза.*4.6. Гиперпаратиреоз*.Патогенез, клинические формы, принципы лечения гиперпаратиреоза. |
| 5 |  ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-7,ОК-8 ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-15,ПК-16, ПК-20, ПК-21, ПК-22 | Заболевания надпочечников. | *5.1. Первичная хроническая недостаточность корынадпочечников (Болезнь Аддисона).*Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. *5.2. Вторичная недостаточностькоры надпочечников.* Патогенез. Клиника. Лечение.*5.3. Острая недостаточностькоры надпочечников.*Патогенез. Клиника. Лечение.*5.4. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.*Синдромы гиперкортизолизма, гиперальдостеронизма, вирильный, феминизации. Принципы диагностики и лечения.*5.5. Феохромоцитома.*Клиническая картина.Клинические формы заболевания(пароксизмальная,постоянная,бессимптомная). Диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение.*5.6.Инциденталома(случайно выявленное объемное образование) надпочечника.* Определение. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. |

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | Трудоемкость | Трудоемкость по семестрам (АЧ) |
| объем в зачетных единицах (ЗЕ)  | объем в академических часах (АЧ) |
| 10 |
| Аудиторная работа, в том числе | 1,3 | 48 | 48 |
|  Лекции (Л) |  | 14 | 14 |
|  Лабораторные практикумы (ЛП) |  | - | - |
|  Практические занятия (ПЗ) |  | - | - |
|  Клинические практические занятия (КПЗ) |  | 34 | 34 |
|  Семинары (С) |  | - | - |
| Самостоятельная работа студента (СРС) | 0,7 | 24 | 24 |
| Промежуточная аттестация |  |  |  |
|  зачет/экзамен *(указать вид)ЗАЧЕТ* |  |  |  |
| ИТОГО | 2 | 72 | 72 |

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/№ | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы (в АЧ) | Оценочные средства |
|  |  |  | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | СРС | всего |  |
| 1 | 10 | Введение в эндокринологию. Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией. | 1 |  |  | - |  |  | 1 | *собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное* |
| 2 | 10  | Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы. | 4 |  |  | 14 |  | 10 | 28 | *собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное* |
| 3 | 10  | Заболевания щитовидной железы и околощитовидных желез | 4 |  |  | 8 |  | 6 | 18 | *собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное иликомпьютерное* |
| 4 | 10 | Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы | 3 |  |  | 7 |  | 4 | 14 | *собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное* |
| 5 | 10 | Заболевания надпочечников | 2 |  |  | 5 |  | 4 | 11 | *собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное* |

5.3.Распределение лекций по семестрам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем лекций | Объем в академических часах (АЧ) | Семестр |
| 1 | Семиотика эндокринных заболеваний. План обследования больного с эндокринной патологией | 1 | 10 |
| 2 | Классификация, диагностика, патогенезсахарного диабета.Инсулинотерапия у больных диабетом | 2 | 10 |
| 3 | Сахарный диабет 2 типа. Клинические проявления и лечение.  | 2 | 10 |
| 4 | Ожирение, метаболический синдром | 1 |  |
| 5 | Острые осложнения сахарного диабета.  | 1 | 10 |
| 6 | Поздние осложнения сахарного диабета | 1 | 10 |
| 7 | Заболевания щитовидной железыЭтиология, патогенез, классификация.Тироидиты. Синдром гипотиреоза | 1 | 10 |
| 8 | Заболевания щитовидной железыУзловой зоб. Синдром тиреотоксикоза | 1 | 10 |
| 9 | Гипоталамо – гипофизарные заболевания: классификация, диагностика. Синдром гиперпролактинемии | 1 | 10 |
| 10 | Гипоталамо – гипофизарные заболевания. Акромегалия. Синдром гиперкортицизма | 1 | 10 |
| 11 | Заболевания надпочечников. Опухоли надпочечников | 1 | 10 |
| 12 | Заболевания надпочечников. Хроническая недостаточность коры надпочечников | 1 | 10 |

5.4. Распределение лабораторных практикумовпо семестрам: не предусмотрены

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование лабораторных практикумов | Объем в АЧ |
|  |  | Семестр | Семестр |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ИТОГО (всего - АЧ) |  |  |

5.5.Распределениетем практических занятийпо семестрам: не предусмотрены

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем практических занятий | Объем в АЧ |
|  |  | Семестр | Семестр |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ИТОГО (всего - АЧ) |  |  |

5.6. Распределениетем клинических практических занятий по семестрам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем клинических практических занятий | Объем в АЧ | Семестр |
| 1 | Классификация, диагностика сахарного диабета.  | 1 | 10 |
| 2 | Патогенез, клинические проявления сахарного диабета 1 типа. | 2 | 10 |
| 3 | Инсулинотерапия. Показания для инсулинотерапии. Диета при инсулинотерапии. Методика инсулинотерапии. | 2 | 10 |
| 4 | Патогенез, клинические проявления сахарного диабета 2 типа. | 1 | 10 |
| 5 | Лечение сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия, режим дозированных физических нагрузок. Фармакотерапия  | 4 | 10 |
| 6 | Острые осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемичесая кома. | 2 | 10 |
| 7 | Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетическая макроангиопатия. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы.  | 2 | 10 |
| 8 | Ожирение. Метаболический синдром | 2 | 10 |
| 9 | Синдром тиреотоксикоза. Болезнь Грейвса.  | 4 | 10 |
| 11 | Синдром гипотиреоза. Тиреоидиты. | 2 | 10 |
| 12 | Йод-дефицитные заболевания. Узловой и многоузловойзоб | 2 | 10 |
| 13 | Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. | 2 | 10 |
| 14 | Акромегалия. Синдром гиперпролактинемии. | 2 | 10 |
| 15 | Синдром гиперкортицизма | 2 | 10 |
| 16 |  Опухоли надпочечников.  | 2 | 10 |
| 17 | Хроническая и острая недостаточность коры надпочечников. | 2 | 10 |
|  | ИТОГО (всего - 34 АЧ) | 34 |  |

5.7.Распределение тем семинаров по семестрам: не предусмотрены

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем семинаров | Объем в АЧ |
|  |  | Семестр | Семестр |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ИТОГО (всего - АЧ) |  |  |

5.8.Распределение самостоятельной работы студента (СРС)по видам и семестрам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование вида СРС\* | Объем в АЧ |
|  |  | Семестр | Семестр |
|  |  | 10 |  |
| 1 | Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы.*работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), написание истории болезни,подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета* | 10 |  |
| 2 | Заболевания щитовидной железы и околощитовидных желез.*работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), написание истории болезни,подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета*  | 6 |  |
| 3 | Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Ожирение*работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета* | 4 |  |
| 4 | Заболевания надпочечников*работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета* | 4 |  |
|  | ИТОГО (всего - 24 АЧ) | 24 |  |

*\*виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, подготовка курсовых работ и т.д.*

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

*Примеры оценочных средств:*

|  |  |
| --- | --- |
| для входного контроля (ВК) | **В основе патогенеза сахарного диабета 1 типа лежит:**1. Инсулинорезистентность2. Гиперинсулинемия3. Пострецепторные нарушения4. Повреждение бета-клеток, абсолютный дефицит инсулина5.Гиперпродукция глюкозы печенью**Ответ: 4** |
| **При диффузном токсическом зобе (болезнь Грейвса) секреция тиреотропного гормона:**1. Нормальная2. Подавлена3. Повышена4. Имеет циклический характер5. Не имеет типичного характераОтвет: 2 |
| **Феохромоцитома – опухоль хромаффинной ткани, продуцирующая:**1. Андрогены2. Эстрогены3. Альдостерон4. Глюкокортикоиды5. АдреналинОтвет: 5  |
| для входного контроля (ВК) | **Для снижения инсулинорезистентности у больных сахарным диабетом 2 типа используются:**1. Манинил2. Метформин3. Глюренорм4. Новонорм5. Диабетон МВ **Ответ: 2** |
| В задней доле гипофиза продуцируется:1. Фолликулостимулирующий гормон 2. Вазопрессин3. Пролактин4. Лютеинизирующий гормон5. Тиреотропный гормон**Ответ: 2** |
| У женщины 44 лет отмечаются резкое увеличение размера кистей и стоп, укрупнение черт лица, головные боли, сахарный диабет. Наиболее вероятным диагнозом является:1. Гипоталамический синдром2. Акромегалия3. Синдром Фрелиха4. Болезнь Педжета5. Ревматоидный полиартрит**Ответ: 2** |
| для текущего контроля (ТК) | **Укажите минимальное значение уровня глюкозы капиллярной крови, определенного в любое время дня, при котором ставится диагноз сахарного диабета**1. Менее 5,6 ммоль/л
2. 6,7 ммоль/л
3. 9,7 ммоль/л
4. 11,1 ммоль/л
5. 15 ммоль/л

**Ответ: 4** |
| **Абсолютным противопоказанием для применения мерказолила (тиреостатической терапии) является:**1. Агранулоцитоз2. Беременность3. Аллергические реакции на йодистые препараты4. Гиповолемия5. Старческий возраст**Ответ: 1** |
| **Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотироза является:**1. Определение уровня свободного тироксина
2. Определение уровня общего тироксина
3. Определение уровня ТТГ
4. Определение уровня тироксин-связывающего глобулина
5. Определение уровня трийодтиронина

**Ответ: 3** |
| для текущего контроля (ТК) | **Для лечения ожирения используются:**1. Глибенкламид2. Л-тироксин3. Ксеникал (Орлистат)4. Сандостатин5. Хлодитан**Ответ: 3** |
| Для дифференциальной диагностики болезни и синдрома Иценко-Кушинга используется:1. Маршевая проба2. Малая дексаметазоновая проба3. Короткий синактеновый тест4. Большая дексаметазоновая проба5. Определение суточной экскреции катехоламинов и ВМК**Ответ: 4** |
| **При выявлении микроаденомы гипофиза в сочетании с гиперпролактинемией терапией выбора является:**1. Протонотерапия на область гипофиза 2. Консервативная терапия агонистами дофамина3. Трансназальнаятранссфеноидальнаяаденомэктомия4. Транскраниальнаягипофизэктомия5. Протонотерапия на область гипофиза в сочетании с назначением блокаторов стероидогенеза (хлодитан, лизодрен, низорал) **Ответ: 2** |
| для промежуточного контроля (ПК) | **Лечение пожилых пациентов с первичнымгипотирозом:**1. Направление в санаторий на бальнеологическое лечение 2. Начать лечение L-тироксином с малых доз3. Начать лечение с больших доз L-тироксина под прикрытием глюкокортикоидов4. Назначить мочегонные5. Отказаться от лечения гипотиреоза**Ответ: 2** |
| **При выведении из диабетического кетоацидозарегидратационную терапию начинают с внутривенного введения:**1. 5% раствора глюкозы
2. Изотонического раствора (0,9%) хлорида натрия
3. Гипотонического раствора (0,45%) хлорида натрия
4. Реополиглюкина
5. Гемодеза

**Ответ: 2** |
| Для лечения острой надпочечниковой недостаточности используются:1. Внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков2. Введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар3. Переливание физиологического раствора хлорида натрия и введение больших доз гидрокортизона4. Обильное питье, пузырь со льдом на поясничную область, мочегонные5. Введение фентоламина или тропафенаОтвет: 3 |
| для промежуточного контроля (ПК) | **Что из нижеперечисленного является методом выбора в лечении болезни Иценко—Кушингапри обнаружении по данным МРТ микроаденомы гипофиза:**1. Протонотерапия на область гипофиза 2. Трансназальнаятранссфеноидальнаяаденомэктомия в сочетании с двусторонней адреналэктомией3. Трансназальнаятранссфеноидальнаяаденомэктомия4. Транскраниальнаягипофизэктомия5. Протонотерапия на область гипофиза в сочетании с назначением блокаторов стероидогенеза (хлодитан, лизодрен, низорал) Ответ: 3 |
| **Задача 1**Пациентка Д., 60 лет, предъявляет жалобы на выраженную слабость, сухость во рту, полиурию, полидипсию, повышение цифр АД до 200/100 мм рт. ст. Периодически беспокоят боли в сердце давящего характера при физической нагрузке с иррадиацией в левую руку, лопатку; головокружение. Известно, что отец пациентки страдал сахарным диабетом 2 типа. У пациентки сахарный диабет выявлен более 5 лет назад. Получает гликлазид МВ 60 мг в сутки, метформин 2000 мг в сутки. При обследовании выявлено: Нв – 88г%, Эр. – 3 млн., СОЭ – 46 мм/час, креатинин – 3,6 мг/дл (0,7-1,4), проба Реберга: фильтрация – 48 мл/мин. (88-137), реабсорбция – 70% (98-99), азот мочевины – 28 мг/дл (10-20), гликемия натощак 7,5 ммоль/л, гликированный гемоглобин 7,3 % (норма до 6%). **Задания:**1. Сформулируйте предварительный диагноз.2. Определите тактику терапии. |
| **Задача 5**Больная С. 25 лет, предъявляет жалобы на головные боли, слабость, утомляемость, потливость, изменение внешности (увеличение носа, утолщение губ), огрубение голоса, укрупнение конечностей, онемение пальцев рук, боли в суставах. Указанная симптоматика появилась в течение последних трех лет. **Объективно:** общее состояние удовлетворительное. Рост – 177 см, вес 70 кг. Черты лица крупные, отмечается наличие диастемы, прогнатизма. Кожные покровы обычного цвета, влажные, множественные acnevulgaris на лице, спине.В легких дыхание везикулярное, ЧСС- 72 уд. в 1 мин, АД – 180 / 100 ммрт ст.Щитовидная железа увеличена до II ст. без узловых образований. **Вопросы и задания:**1. Сформулируйте предварительный диагноз.2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?3. Объясните патогенез клинических проявлений заболевания.4. Определите дальнейшую тактику обследования и лечения. |

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины(печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| На кафедре | В библиотеке |
| 1 | Дедов, И. И. Эндокринология : учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 3-е, перераб. и доп.. – M. : Литерра, 2015. – 416 с. | 1 | 80 |

*\*перечень основной литературы должен содержать учебники, изданные за последние 10 лет (для дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла за последние 5 лет), учебные пособия, изданные за последние 5 лет.*

7.2. Перечень дополнительной литературы\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| На кафедре | В библиотеке |
| 1 | Диагностика заболевания щитовидной железы : учеб. пособие / авт.-сост. : А. Ч. Арсланбекова. - Махачкала : [ДГМА], 2007 | 1 | 20 |
| 2 | Диагностика заболеваний репродуктивной сферы в мужском и женском организме: учебно-методическое пособие./авт.-сост.:Камалов К.Г., Солтаханов Э.М. – Махачкала: [ДГМА], 2015г. | 1 | 7 |
| 4 | Йододефицитные заболевания в Российской Федерации: время принятия решений. Под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. –М, 2012г. | 1 | 1 |
| 5 | Эндокринология: клинич. рек. / гл. ред : И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.  | 1 | 8 |
| 6 | Гринстейн, Б. Наглядная эндокринология : учеб. пособие для вузов / Бен Гринстейн, Диана Вуд ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко. – 2-е изд.. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 118 с. | 1 | 8 |

*\*дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№* | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| На кафедре | В библиотеке |
| *1* | Эндокринология. Ч 1. : учебно-методическое пособие / [авт. : С. А. Абусуев и др.] ; ГОУ ВПО ДГМА, каф. эндокринологии. - Махачкала, 2000. - 24 с. | 12 | 39 |
| 2 | Эндокринология Ч 2. Схемаистории болезни эндокринного больного: учебно-методическое пособие / [авт. : С. А. Абусуев и др.] ; ГОУ ВПО ДГМА, каф. эндокринологии. - Махачкала, 2016. - 24 с. | 12 | 39 |
| 3 | УМК 3 Раздел. Методические рекомендации для студентов | 9 | 1 |

 7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| На кафедре | В библиотеке |
| 1 | Белогуров В.А. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В.А. Белогуров.-.3-е изд., перераб. и доп. М. ГЭОТАР-Медиа, 2010, 512с. | 1 | 2 |
| 2 | Трегубова Е.С. Самостоятельная работа студентов медицинских вузов: современные подходы и организация: учебное пособие / Е.С. Трегубова, О.Б. Даутова, Н.А. Петрова, Санкт-Петербург гос. мед. акад. им.И.И. Мечникова Спб.: [СПбГМА], 2008. – 80с.  | 1 | 1 |
| 3 | УМК 2 Раздел. Методические рекомендации для преподавателей | 10 | 1 |

8.Материально-техническое обеспечение дисциплины.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес учебного кабинетов\*, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта | № помещения | Площадь помещения (м2) | Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования\* |
| *1* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  | Ул. Ляхова 47 |  |  |  |
|  | РКБ, 2 этаж | Кабинет № 1 | 18,3 | учебный кабинет |
|  |  | Кабинет № 2 | 16,2 | учебный кабинет |
|  |  | Кабинет № 3  | 18,6 | учебный кабинет |
|  |  | Кабинет № 4 | 14,2 | учебный кабинет |
|  | ДРКБ, пр.Акушинского,7 линия 2 этаж | Кабинет №1 | 18 | учебный кабинет |
|  | Ул.А.Магомедтагирова, 178РДЦ РЭЦ, 1 этаж | Кабинет №1 | 18,5 | учебный кабинет |

*\*специально оборудованные помещения (аудитории, кабинеты, лаборатории и др.) для проведения лекционных занятий, семинаров, практических и клинико-практических занятий при изучении дисциплин, в том числе:*

*анатомический зал, анатомический музей, трупохранилище;*

*аудитории, оборудованные симуляционной техникой;*

*кабинеты для проведения работы с пациентами, получающими медицинскую помощь.*

\**лабораторное, инструментальное оборудование (указать, какое), мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др..*

9.Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины\*:

*1…Ролевые и деловые игры,ситуация-кейс, дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него),*

*\*имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.;дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего 20% интерактивных занятий от объема аудиторнойработы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

*1.* Групповое обсуждение по методу кругового сбора идей по теме «Наиболее рациональная схема ведения больного с сахарным диабетом 2 типа».

*2.* Ролевая игра по теме «Клинические проявления нарушений функции щитовидной железы».

3. Обучение с элементами развлечения – медицинская викторина по теме «Перспективы терапии ожирения».

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование и краткая характеристика электронных образовательных и информационных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | Количество экземпляров, точек доступа |
| *1* | *2* | *3* |
| 2 | Endojournals.ru – cайт Эндокринологического научного центра (электронные версии Российских журналов по эндокринологии) | - |
| 3. | Endojournals.org - электронные версии зарубежных журналов по эндокринологии | - |

1. *Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении* компетенций:*коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике* [↑](#footnote-ref-2)