

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентий Барисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.10.2021 16:03:53
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee3874d981c269d978ec0d9a940c4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
 Проректор
/И.П. Черная/
« 19 » « 06 » 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.Б.37 Эндокринология

(наименование учебной дисциплины)

**Направление подготовки
(специальность)**

31.05.01 Лечебное дело

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП

6 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт терапии и инструментальной
диагностики

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95

2) Учебный план по специальности

31.05.01 Лечебное дело

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

от « 15 » 05 20 20 г. Протокол № 4 .

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики

от « 18 » 05 20 20 г. Протокол № 14/54.

Директор института



В.А. Невзорова

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

от « 09 » 06 20 20 г. Протокол № 4 .

Председатель УМС



А.Н. Грибань

Разработчики:

Профессор института терапии и инструментальной диагностики
(занимаемая должность)



(подпись)

Л.А. Шапкина
(инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология является формирование у обучающихся по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций при работе с пациентами эндокринологического профиля, формирование знаний, этиологии и патогенеза, закономерностей развития основных заболеваний эндокринной системы, особенностей их клинического течения; формирование врачебного мышления для диагностики, лечения и профилактики эндокринологической патологии.

При этом *задачами* дисциплины являются сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам эндокринологии;

1. обучить основным аспектам профессиональной врачебной этики и деонтологии при работе с эндокринологическими пациентами;
2. сформировать профессиональные компетенции, необходимые для профессиональной медицинской деятельности при работе с пациентами эндокринологического профиля;
3. обучить алгоритмам профилактики, диагностики и лечебной тактики при основных эндокринологических заболеваниях;
4. сформировать навыки изучения научной литературы по современным проблемам в области эндокринологии;
5. сформировать навыки общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, эндокринными пациентами и их родственниками.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.37 Эндокринология изучается в А семестре и относится к дисциплинам базовой части Б1.Б по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков

Навыки: использования медико-анатомический понятийный аппарат

Патологическая анатомия

Знания: стереотипных общепатологических процессов, этиологии, патогенеза и морфологии процессов болезни на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов, морфологии и механизмов процессов адаптации и компенсации в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий окружающей среды, связь патоморфоза и патогенетической терапии

Умения: давать патоморфологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

Навыки: применить полученные знания и умения в практической деятельности врача-терапевта.

Патологическая физиология

Знания: основных понятий общей нозологии, причин и механизмов типовых патологических процессов, важнейших проявлений типовых расстройств органов и функциональных систем организма основных понятий общей нозологии, причин и механизмов типовых патологических процессов, важнейших проявлений типовых

расстройств органов и функциональных систем организма

Умения: давать оценку патофизиологического состояния различных органных структур человека

Навыки: применить полученные знания и умения в практической деятельности врача-терапевта участкового

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Знания: экономики здравоохранения, принципов организации лечебно-профилактической помощи населению и санитарно-эпидемиологической службы

Умения: составлять и вести медицинскую документацию, проводить анализ деятельности учреждений системы здравоохранения

Навыки: осуществлять гигиеническое воспитание населения и пропаганду здорового образа жизни.

Клиническая фармакология

Знания: фармакологическое действие, фармакокинетику, показания, противопоказания и побочные действия лекарственных препаратов основных групп лекарственных препаратов.

Умения: применить полученные знания в клинической практике.

Навыки: оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты согласно нормативным документам

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и методов физикального обследования пациента

Умения: провести опрос и физикальное обследование пациента

Навыки: физикального обследования пациента по органам и системам.

Лучевая диагностика:

Знания: диагностические возможности различных методов лучевой диагностики; основные лучевые заболевания внутренних органов.

Умения: опознать изображение органов человека и указать их основные анатомические структуры на результатах лучевых обследований (томограммах, рентгенограммах); анализировать результаты лучевой диагностики.

Навыки: интерпретации результатов лучевого исследования

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.39 Эндокринология

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

п/№	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать основные группы лекарственных гормональных препаратов, используемых в эндокринологии	Назначить гормональные препараты при различной эндокринной патологии	Навыками назначения лекарственных препаратов и их комбинаций при решении профессиональных задач	Собеседование по ситуационным задачам; тестирование
2.	ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем,	Современную классификацию заболеваний; критерии диагноза различных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных	Выявить основные патологические состояния и симптомы, синдромы эндокринологических заболеваний	Методами диагностики для выявления эндокринологических заболеваний	Собеседование по ситуационным задачам; тестирование

		X пересмотра	возрастных групп;			
3.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);	Сформулировать показания к избранному методу лечения при эндокринных заболеваниях с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях	Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза.	Собеседование по ситуационным задачам; тестирование
4.	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Современные методы и порядок оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не	Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов остро возникших осложнений и обострения хронических заболеваний; навыками оказания медицинской помощи пациентам	Собеседование по ситуационным задачам; тестирование

				сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи.	
--	--	--	--	---	---	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает медицинскую деятельность, направленную на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения в соответствии с установленными порядками и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело *связана* с профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.05.01 Лечебное дело	7	02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) Утверждён приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

физические лица (пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

1. Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза, лечения и контроль его эффективности и безопасности.

3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Медицинская

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.Б.39 Эндокринология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц	Семестр
			А
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72	72
Лекции (Л)		20	20
Практические занятия (ПЗ)		52	52
Самостоятельная работа (СР)		36	36
Подготовка к занятиям		16	16
Подготовка к текущему контролю		10	10
Подготовка к промежуточному контролю		10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10	Оказание первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете	Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 1 типа. Наблюдение. Принципы оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях. Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 2 типа. Наблюдение, коррекция лечения. Профилактика факторов риска, влияющих на развитие хронических сосудистых осложнений.
2.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	Социальное значение профилактики йоддефицитных заболеваний в практике врача-терапевта. Тактика врача-терапевта при гипотиреозе. Тактика врача-терапевта при тиреотоксикозе
3.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	Тактика врача-терапевта при ведении больных с патологией гипоталамо-гипофизарной области
4.	ОПК-8	Оказание первичной медико-санитарной	Тактика врача-терапевта при ведении больных с патологией надпочечников

	ПК-6 ПК-8 ПК-10	помощи при патологии надпочечников	
5.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	Тактика врача-терапевта при ведении больных с патологией околощитовидных желез

3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете	8	20	8	36	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование
2.	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	4	12	6	22	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование
3.	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	2	8	8	18	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование
4.	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	4	6	8	18	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование
5.	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	2	6	6	14	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование
		ИТОГО:	20	52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
Семестр А		

1.	Введение в предмет. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, классификация. Ожирение.	2
2.	Сахарный диабет, острые осложнения. Неотложная помощь при comaх.	2
3.	Сахарный диабет, поздние (хронические) осложнения сахарного диабета	2
4.	Сахарный диабет, лечение сахарного диабета 1 и 2 типов. Организация «Школ диабета».	2
5.	Йоддефицитные заболевания, эпидемиология, состояние в Приморском крае, методы диагностики, профилактика и лечение. Гипотиреоз, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	2
6.	Болезнь Грейвса, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Тиреотоксический криз	2
7.	Заболевания надпочечников. БИК, СИК, диагностика, лечение. Функциональный гиперкортицизм, диагностика, лечение.	2
8.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гиперпролактинемический синдром. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Диспансеризация пациентов с эндокринной патологией	2
9.	Заболевания надпочечников. Хроническая надпочечниковая недостаточность, клиника, лечение, профилактика. Острая надпочечниковая недостаточность, неотложная помощь	2
10.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена. Гипо- и гиперпаратиреоз, диагностика, лечение	2
	Итого:	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
Семестр А		
1.	Сахарный диабет. Эпидемиология. Этиология. Роль внешних факторов в развитии диабета. Патогенез, клиника, классификация. Дифференциальный диагноз.	5
2.	Сахарный диабет. Принципы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.	5
3.	Сахарный диабет. Острые осложнения сахарного диабета	5
4.	Сахарный диабет. Хронические осложнения сахарного диабета	5
5.	Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб	6
6.	Йоддефицитные заболевания, Гипотиреоз. Тиреоидиты. Узловой зоб	6
7.	Заболевания гипоталамо - гипофизарной системы. Болезнь Иценко – Кушинга, Акромегалия. Гиперпролактинемический синдром	8
8.	Заболевания надпочечниковых желез. Хроническая надпочечниковая недостаточность.	6
9.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена. Гипо- и гиперпаратиреоз, диагностика, лечение	6

	Итого часов в семестре	52
--	------------------------	-----------

3.2.5. Лабораторный практикум: не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
Семестр А			
1.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии углеводного обмена	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса. Подготовка к текущему контролю.	8
2.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса. Подготовка к текущему контролю.	6
3.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса. Подготовка к текущему контролю.	8
4.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса. Подготовка к текущему контролю.	8
5.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса. Подготовка к текущему контролю	6
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ: не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 1 типа: диагностика, формулировка диагноза, осложнения, лечение. Оказание экстренной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях.
2. Тактика врача-терапевта при ожирение. Медико-социальная значимость проблемы ожирения. Заболевания, ассоциированные с ожирением. Классификация ожирения. Понятие «метаболический синдром». Профилактика.

3. Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 2 типа: диагностика, формулировка диагноза, профилактика факторов риска в развитии хронических сосудистых осложнений, лечение.
4. Социальное значение профилактики йоддефицитных заболеваний в практике врача-терапевта.
5. Тактика врача-терапевта при гипотиреозе: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение.
6. Тактика врача-терапевта при тиреотоксикозе: причины развития, ранняя диагностика, кардиологические осложнения, тактика лечения.
7. Тактика врача-терапевта при акромегалии: ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение
8. Тактика врача-терапевта при патологии надпочечников: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение
9. Тактика врача-терапевта при патологии околощитовидных желез: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.37 Эндокринология

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	А	ТК, ПК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при нарушении углеводного обмена	ТЗ	ТЗ -10	2
2.	А	ТК, ПК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
3.	А	ТК, ПК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
4.	А	ТК, ПК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
5.	А	ТК, ПК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,

3.4.2. Примеры оценочных средств:

<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1. Патогенез вторичного гипотиреоза обусловлен: А) уменьшением массы железистой ткани щитовидной железы с уменьшением синтеза тиреоидных гормонов Б) уменьшением секреции ТТГ В) уменьшением синтеза тиролиберина Г) увеличением массы железистой ткани щитовидной железы Ответ: Б</p>
	<p>2. Наиболее частый симптом сахарного диабета: А) полиурия Б) головная боль В) набор массы тела Г) похудание Ответ: А</p>
	<p>3. Артериальная гипертензия, протекающая с кризами, сопровождающимися тахикардией, потоотделением, бледностью лица, характерна для: А) феохромоцитомы Б) синдрома Кона В) реноваскулярной артериальной гипертензии Г) синдрома Иценко-Кушинга Ответ: А</p>
	<p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА Больная П. 35 лет обратилась на консультативный приём в поликлинику с жалобами на сонливость, слабость, пастозность лица, сухость кожных покровов, запоры. Из анамнеза заболевания: данные симптомы беспокоят в течение последние 5 месяцев. Полгода назад была прооперирована по поводу диффузного токсического зоба (ДТЗ). С этого времени к врачам не обращалась, лечения не получала. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Пастозность лица, отпечатки зубов на языке. Отеков, стрий, гирсутизма нет. При перкуссии лёгких над всеми лёгочными полями определяется ясный лёгочной звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 55 в минуту. АД – 95/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. На коже шеи послеоперационный рубец. Щитовидная железа пальпаторно не определяется. Лактореи нет Результаты исследования. Общий анализ крови: эритроциты - $3,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 105 г/л, лейкоциты - $6,4 \times 10^9 /л$, эозинофилы - 1%, базофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные нейтрофилы - 64%, лимфоциты - 24%, моноциты - 7%, СОЭ - 10 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет - жёлтый, удельный вес - 1022, белок - отр., сахар – отр., эпителий - 4 в поле зрения, лейкоциты - 0-2 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения. Биохимический анализ крови: сахар – 4,2 ммоль/л, АСТ - 17 Ед/л, АЛТ – 21 Ед/л, Na – 139 ммоль/л, К – 4,2 ммоль/л, Fe – 4,7 мкмоль/л. УЗИ щитовидной железы: V пр. доли – 0 см³ , V лев. доли – 1,1 см³ , V общ. – 1,1 см³ . Нормальной эхогенности. Структура диффузно-неоднородная, узловые образования не определяются. ЭКГ: ритм - синусовая брадикардия, ЧСС - 56 в минуту, ЭОС горизонтальная. Умеренные метаболические изменения миокарда. Гормональный профиль и определение антител: ТТГ – 19,8 мкМЕ/мл, Т4 своб. – 7,0</p>

	<p>пкмоль/л</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз 2. Обоснуйте сопутствующие заболевания 3. Тактика лечения
<p>для промежуточно о контроля (ПК)</p>	<p>1. Какое побочное действие бигуанидов можно ожидать у больного сахарным диабетом при наличии у него заболеваний, ведущих к тканевой гипоксии (анемия, легочная недостаточность и другие)?</p> <p>А) кетоацидоз Б) лактоацидоз В) агранулоцитоз Г) холестатическая желтуха</p> <p>Ответ: Б</p>
	<p>2 Рациональное соотношение белков, углеводов и жиров в диете больных сахарным диабетом 1 типа:</p> <p>А) белки 15%, углеводы 65%, жиры 20% Б) белки 25%, углеводы 40%, жиры 35% В) белки 30%, углеводы 30%, жиры 40% Г) белки 10%, углеводы 50%, жиры 40%</p> <p>Ответ: А</p>
	<p>3. У женщины 44 лет отмечается: резкое увеличение размера кистей и стоп укрупнение ферт лица, головные боли, сахарный диабет. о каком заболевании идет речь:</p> <p>А) акромегалия Б) метаболический синдром В) синдром Фрелиха Г) болезнь Педжета</p> <p>Ответ: А</p>
	<p>Пациентка Н. 57 лет (работает бухгалтером) направлена на консультацию кардиологом. Жалобы на постоянное сердцебиение, перебои в сердце, одышку при незначительной физической нагрузке, похудание на 5 кг за последние 2 месяца, слабость, раздражительность, дрожь в теле.</p> <p>Из анамнеза – впервые жалобы на перебои в работе сердца появились 2 года назад, остро, после стрессовой ситуации. Лечилась в кардиологическом отделении. По поводу ИБС, мерцательной аритмии был назначен кордарон (вначале инъекционная форма, потом принимала таблетированную форму препарата), ритм восстанавливался. Через несколько месяцев на фоне стрессовой ситуации у больной повторно отмечался срыв ритма и ей амбулаторно был назначен кордарон с положительным эффектом, поддерживающую дозу препарата принимает до настоящего времени. В анамнезе частые простудные заболевания, менопауза с 53 лет. Настоящее ухудшение состояния в течение 2-х месяцев, с повторным нарушением ритма (уже на поддерживающей терапии антиритмика кордарона), кроме того появились выше перечисленные жалобы.</p> <p>Объективно: рост 165 см, масса тела 62 кг. Состояние удовлетворительное. Больная возбудима, тремор рук, «гневный взгляд», редкое мигание. Изменения состояния век, экзофтальма нет. Кожные покровы умеренно влажные, теплые, нормальной окраски. Стопы и голени пастозны. Щитовидная железа видна на глаз, при пальпации эластичной консистенции, подвижная, без болезненная. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. При аускультации</p>

	<p>сердца – мерцательная аритмия с ЧСС = 130 в 1 мин. АД 140/90 мм рт. ст. По другим системам без изменений.</p> <p>Результаты обследования: Щитовидная железа по УЗИ – диффузно-неоднородная, с чередованием гипо- и гиперэхогенных участков, общий объем – 28 см³. ТТГ – 0,008 мМед/л, св.Т4 – 44 пмоль/л, а/тела к рецептору ТТГ – 4,8 ед, а/тела к ТПО – 629 ед.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз 2. Сформулируйте план обследования для назначения лечения 3. Составьте план диспансерного наблюдения 4. Определите медицинские показания для проведения медико-социальной экспертизы
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Эндокринология : учеб. для вузов - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев	М. : Литтерра, 2015. - 412 с	20	
2.	Эндокринология: учебник [Электронный ресурс] / - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев	М. : Литтерра, 2015. - 416 с. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	Ин.д.	
3.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] -	И.И. Дедов, Г. А. Мельниченко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Ин.д	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Осложнения сахарного диабета: лечение и профилактика / Эндокринолог. науч. центр, Первый МГМУ им. И. М.	И. И. Дедов, М. В. Шестакова	М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 744 с.	1	1

	Сеченова				
2.	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 832 с. Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Ин.д.	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
6. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
7. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для реализации программы Б1.Б.39 Эндокринология в университете имеются специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, в зависимости от степени его сложности.

Библиотечный фонд университета укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (см. п. 3.7). Электронная библиотека и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых ежегодно обновляется (см. п. 3.5.3).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.6.1. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

1. Процедурный кабинет - отработка навыков различных инъекций и проведения перевязок в условиях, приближенных к реальным.
2. Палата интенсивной терапии - отработка навыков комплексной реанимации и интенсивной терапии взрослого пациента в условиях, максимально приближенных к реальным - отработка командной работы при ургентных состояниях.
- 3.Пульсоксиметр напалечный.
4. Манекен (торс вертикальный) для демонстрации на нём методики физикального обследования дыхательной системы с возможностью имитации аускультативной картины сердца и легких одновременно.
5. Манекен (рука) для измерения артериального давления с правильно надетой манжетой и подключённым соответствующим оборудованием.
- 6.Многофункциональный симулятор-тренажёр пациента.
- 7.Робот-симулятор многофункциональный взрослого человека (СимМЭН 3G)
- 8.Электронный симулятор виртуального пациента (Боткин)

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по учебной дисциплине Б1.Б.39 Эндокринология, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.7.1. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

«Электронное обучение студентов по разделу Эндокринология для студентов 6 курса лечебного факультета по специальности 31.05.01 Лечебное дело (акт внедрения 2019)

3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Б1.Б.42 Поликлиническая терапия	+	+	
2.	Б1.Б.52 Внутренние болезни в амбулаторной практике	+	+	+
3.	Б1.Б.26 Первичная и вторичная профилактика и реабилитация	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Эндокринология:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс (20 час.) и практические занятия (52 час.), и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине.

Основное учебное время выделяется на практическую работу направленную на закрепление полученных знаний и приобретения умений и навыков необходимых для освоения компетенций соответствующих задачам учебной дисциплины Б1.Б.37 Эндокринология и трудовых функций в соответствии с требованиями Профессионального стандарта Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать рекомендованные источники литературы и Интернет-ресурсы и освоить профессиональные компетенции.

Практические занятия проводятся в виде теоретического разбора плановой темы, демонстрации тематического пациента, клинического разбора, с последующим оформлением учебной медицинской документации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются активных и интерактивных формы проведения занятий (имитационные - симуляции-электронное заполнение утверждённых форм учётно-отчётной документации, решение клинических ситуационных задач с помощью электронного симулятора виртуального пациента (Боткин) и неимитационные - блиц-опрос по результатам работы с кейсом).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных клинических задач, работу с тестовыми заданиями и вопросами для самоконтроля.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и института/кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник».

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.Б.37. Эндокринология определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием контрольных вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.Б.37. Эндокринология включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимся, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.