

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОДОБРЕНО»
Ученым советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

« 31 » 08 2017 г.

Протокол № 7

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Академик РАН

/ Е.В. Шляхто

2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ

Специальность 31.08.53 «Эндокринология»

Кафедра внутренних болезней

Курс - 2

Зачет 1 на курс

Лекции 2 час

Практические занятия 26 (час)

Всего часов аудиторной работы 28 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) 8 часа

Общая трудоемкость дисциплины 36 часов/ 1 зач. ед.

Санкт-Петербург
2017

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
 по разработке рабочей программы
 по дисциплине «**Неотложные состояния в эндокринологии**»
 для специальности **31.08.53 Эндокринология**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бабенко Алина Юрьевна	д.м.н.	Заведующая НИЛ «Диабетологии» Института эндокринологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Гринёва Елена Николаевна	д.м.н., профессор	Директор Института эндокринологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Залевская Алсу Гафуровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
4.	Цой Ульяна Александровна	к.м.н.	Заведующая НИЛ нейроэндокринологии Института эндокринологии, доцент кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
5.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н.	Начальник учебно-методического управления	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа «Неотложные состояния в эндокринологии» составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.53 Эндокринология, рассмотрена и утверждена на заседании кафедры внутренних болезней 27.06.2017г. Протокол заседания кафедры № 6.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель образования врача-ординатора по специальности 31.08.53 «Эндокринология» - подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой гуманитарных и технических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях выполнения специализированных высокотехнологичных диагностических исследований.

Задачи образования врача-ординатора по специальности 31.08.53 «Эндокринология»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-эндокринолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи в области ведения пациентов с эндокринной патологией в период хирургического лечения и критическом состоянии.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск причин декомпенсации состояния ургентного больного, составить план мероприятий по обследованию и лечению.
4. Углубление теоретических знаний по специальности в области патогенеза декомпенсации состояния у эндокринных больных в период хирургического лечения и острых (ургентных) соматических состояний
5. Совершенствование практических навыков по оказанию помощи больным с эндокринной патологией в период хирургического лечения и острых (ургентных) соматических состояний
6. Овладение современными методами обследования эндокринных больных; протоколами обследования и лечения в период хирургического лечения и острых (ургентных) соматических состояний

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Неотложные состояния в эндокринологии» относится к Блоку 1 (Обязательная дисциплина вариативной части) государственного образовательного стандарта ВО (ФГСО ВО) по специальности 31.08.53 «Эндокринология»

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	- программы среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также программы для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образования	- уметь проводить практические занятия по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование	- владеть методикой проведения занятия по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование	
	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение декомпенсации заболеваний, ее раннюю диагностику, выявление причин и условий ее возникновения	- организацию эндокринологической помощи в РФ, организацию скорой и неотложной помощи в РФ; - показатели заболеваемости и смертности от основных эндокринных заболеваний и мероприятия по их снижению; - показания к госпитализации у эндокринных больных	- выявить факторы риска развития декомпенсации сахарного диабета и других эндокринных заболеваний и организовать меры профилактики эндокринных заболеваний	- владеть навыками ранней диагностики, проведения профилактики развития и декомпенсации эндокринных заболеваний	
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- строение, физиологию и патофизиологию желез внутренней секреции, причины возникновения патологических процессов в железах внутренней секреции механизм их развития и клинические проявления; - МЭС,	- оценить данные ЭКГ, лабораторных лучевых, эндоскопических, морфологических методов исследования; - выявить социально-опасные инфекционные заболевания, возможные при эндокринной патологии; - оценить тяжесть состояния	- методами диагностики и дифференциальной диагностики больного с подозрением на эндокринную патологию	

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			Национальные рекомендации, протоколы и алгоритмы диагностики эндокринных заболеваний	<p>больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к госпитализации; - применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки эндокринного заболевания или его осложнений 		
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	- МЭС, Национальные рекомендации, протоколы и алгоритмы диагностики эндокринных заболеваний основы фармакотерапии в эндокринологии,	<ul style="list-style-type: none"> - выработать план лечения пациента с эндокринной патологией; - выбрать оптимальную тактику: медикаментозное, хирургическое лечение, лучевая терапия, наблюдение; - оказать срочную помощь при неотложных состояниях; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическим и учреждениями 	<ul style="list-style-type: none"> - методами оценки, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояния больных с эндокринной патологией; - выбрать наиболее безопасный и эффективный метод лечения пациента с эндокринной патологией с применением современных медикаментозных и немедикаментозных методов, в т.ч. с учётом сопутствующей патологии; - навыками проведения комплекса необходимых лечебных и профилактических мероприятий 	
4	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- основы рационального питания и принципы диетотерапии при эндокринных заболеваниях, в том числе при сахарном диабете, ожирении;	- проводить санитарно-просветительскую работу	<ul style="list-style-type: none"> - владеть дендрологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками, коллегами по профессии; - методами контроля течения сахарного диабета и других 	

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			развития декомпенсации и осложнений сахарного диабета и других эндокринных заболеваний и роль обучения пациента и его семьи в их профилактики		эндокринных заболеваний и оценки эффективности проводимой терапии	

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении ординаторов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения основной образовательной программы (ООП).

Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределенные по видам деятельности выпускника.

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-3 ПК-1 ПК-9	Раздел 1. Профилактика декомпенсации эндокринных заболеваний в период хирургических вмешательств. Методология раннего выявления эндокринных заболеваний как мера профилактики	Структура и организация службы диагностики в системе здравоохранения РФ. Нормативные документы и приказы, регламентирующие деятельность диагностической службы в системе здравоохранения РФ
2.	ПК-5 ПК6	Раздел 2. Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	Тема 1. Патогенез декомпенсации нарушений углеводного обмена в период хирургического вмешательства. Влияние гипергликемии на риск осложнений и исходы операции. План обследования, установление целевых параметров Тема 2. предоперационная подготовка –предпочтительные препараты анестезии и средства наркоза. –инфузионная терапия в ходе операции –парентеральное питание и инсулинотерапия в раннем послеоперационном периоде. Критерии отмены дробной инсулинотерапии, коррекция инсулинотерапии в послеоперационном

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
			<p>периоде</p> <p>Тема 3. Тактика сахароснижающей терапии:</p> <ul style="list-style-type: none"> -при больших плановых хирургических вмешательствах -при малых плановых хирургических вмешательствах -при экстренных хирургических вмешательствах
3	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 3. Ведение пациента с сахарным диабетом или стрессовой гипергликемией в не хирургическом ОРИТ (период ОИМ, ОНМК)	<p>Тема 1. Патогенез декомпенсации нарушений углеводного обмена в ургентных состояниях. Влияние гипергликемии на риск осложнений и исходы острых соматических заболеваний. Инфаркт миокарда и инсульт у больных сахарным диабетом, особенности клиники и лечения. План обследования, установление целевых параметров</p> <p>Тема 2. Тактика сахароснижающей терапии, предпочтительные препараты, показания для инфузионной инсулинотерапии, протоколы и алгоритмы ведения</p>
4.	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 4. Трансплантология в диабетологии	<p>Тема 1. Влияние сахарного диабета на исход трансплантации. Отбор пациентов с сахарным диабетом на органную пересадку (сердца, почки)</p> <p>Тема 2. Патогенез развития сахарного диабета в пост трансплантационный период, особенности диагностики и лечения</p> <p>Тема 3. Лечение сахарного диабета в посттрансплантационный период</p>
5.	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 5. Хирургия надпочечников	<p>Тема 1. Феохромоцитома. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение</p> <p>Тема 2. Синдром Конна. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение</p> <p>Тема 3. Синдром Кушинга. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, послеоперационное ведение</p> <p>Тема 4. Хирургические вмешательства у больных с надпочечниковой недостаточностью. Протоколы ведения при различном объеме операций</p>
6.	<i>ПК-5</i>	Раздел 6. Хирургия	Тема 1. Хирургическое лечение

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
	<i>ПК6</i>	гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей гипофиза	опухолей гипофиза с высоким риском развития гипопитуитаризма: гормонально-неактивные макроаденомы, соматотропиномы и др. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, протокол последующего наблюдения и алгоритм обследования для выявления гипопитуитаризма Тема 2. Болезнь Кушинга. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, протокол последующего наблюдения и алгоритм обследования и лечения. Оценка наличия ремиссии и риска персистенции Тема 3. Ведение пациентов с СД в период нейрохирургических операций

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Курсы	
	Объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторные занятия (всего)	0,78	28	-	28
В том числе:				
Лекции	0,06	2	-	2
Практические занятия (ПЗ)	0,72	26		26
Семинары (С)	-	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	0,22	8	-	8
В том числе:				
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций, семинаров и учебной литературе), работа с тестами и вопросами для самопроверки	0,19	7	-	7
Вид промежуточной аттестации (зачет)	0,03	1	-	1
Общая трудоемкость	1	36	-	36

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР С	Всего часов
<i>Б1.В.ОД.2.1</i>	Профилактика декомпенсации эндокринных заболеваний в период	1	4	1	6

	хирургических вмешательств. Методология раннего выявления эндокринных заболеваний как мера профилактики				
<i>Б1.В.ОД.2.2</i>	Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	1	6	2	9
<i>Б1.В.ОД.2.3</i>	Ведение пациента с сахарным диабетом или стрессовой гипергликемией в не хирургическом ОРИТ (период ОИМ, ОНМК)		6	2	8
<i>Б1.В.ОД.2.4</i>	Трансплантология в диабетологии		2	1	3
<i>Б1.В.ОД.2.5</i>	Хирургия надпочечников		4	1	5
<i>Б1.В.ОД.2.6</i>	Хирургия гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей гипофиза		4	1	5
	Итого	2	26	8	36

6.2. Тематический план лекционного курса

№ Темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
<i>Б1.В.ОД.2.1</i>	Ведение пациентов с эндокринными заболеваниями в период оперативного лечения и при развитии острых соматических состояний (содержание в прилагаемой презентации)	2	<i>Мультимедийная презентация</i>

6.3. Тематический план практических занятий

№ Темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
<i>Б1.В.ОД.2.1</i>	Профилактика декомпенсации эндокринных заболеваний в период хирургических вмешательств. Методология раннего выявления эндокринных заболеваний как мера профилактики	4	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.2</i>	Особенности ведения больных	6	

	сахарным диабетом при хирургических вмешательствах		
<i>Б1.В.ОД.2.2.1</i>	Тема 1. Патогенез декомпенсации нарушений углеводного обмена в период хирургического вмешательства. Влияние гипергликемии на риск осложнений и исходы операции. План обследования, установление целевых параметров	2	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.2.2</i>	Тема 2. предоперационная подготовка -предпочтительные препараты анестезии и средства наркоза. -инфузионная терапия в ходе операции -парентеральное питание и инсулинотерапия в раннем послеоперационном периоде. Критерии отмены дробной инсулинотерапии, коррекция инсулинотерапии в послеоперационном периоде	2	
<i>Б1.В.ОД.2.2.3</i>	Тема 3. Тактика сахароснижающей терапии: -при больших плановых хирургических вмешательствах -при малых плановых хирургических вмешательствах -при экстренных хирургических вмешательствах	2	
<i>Б1.В.ОД.2.3</i>	Ведение пациента с сахарным диабетом или стрессовой гипергликемией в не хирургическом ОРИТ (период ОИМ, ОНМК)	6	
<i>Б1.В.ОД.2.3.1</i>	Тема 1. Патогенез декомпенсации нарушений углеводного обмена в ургентных состояниях. Влияние гипергликемии на риск осложнений и исходы острых соматических заболеваний. Инфаркт миокарда и инсульт у больных сахарным диабетом, особенности клиники и лечения. План обследования, установление целевых параметров	3	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.2</i>	Тема 2. Тактика сахароснижающей терапии, предпочтительные препараты, показания для инфузионной инсулинотерапии, протоколы и алгоритмы ведения	3	
<i>Б1.В.ОД.2.4</i>	Трансплантология в диабетологии	2	

<i>Б1.В.ОД.2.4.1</i>	Тема 1. Влияние сахарного диабета на исход трансплантации. Отбор пациентов с сахарным диабетом на органную пересадку (сердца, почки)	1	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.4.2</i>	Тема 2. Патогенез развития сахарного диабета в пост трансплантационный период, особенности диагностики и лечения	0,5	
<i>Б1.В.ОД.2.4.3</i>	Тема 3. Лечение сахарного диабета в пост трансплантационный период	0,5	
<i>Б1.В.ОД.2.5</i>	Хирургия надпочечников	4	
<i>Б1.В.ОД.2.5.1</i>	Тема 1. Феохромоцитома. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение	2	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.5.2</i>	Тема 2. Синдром Конна. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение	1	
<i>Б1.В.ОД.2.5.3</i>	Тема 3. Синдром Кушинга. Предоперационная подготовка,	1	
<i>Б1.В.ОД.2.6</i>	Хирургия гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей гипофиза	4	
<i>Б1.В.ОД.2.6.1</i>	Тема 1. Хирургическое лечение опухолей гипофиза с высоким риском развития гипопитуитаризма: гормонально-неактивные макроаденомы, соматотропиномы и др. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, протокол последующего наблюдения и алгоритм обследования для выявления гипопитуитаризма	2	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов</i>
<i>Б1.В.ОД.2.6.2</i>	Тема 2. Болезнь Кушинга. Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, протокол последующего наблюдения и алгоритм обследования и лечения. Оценка наличия ремиссии и риска персистенции	1	

Б1.В.ОД.2.6.3	Тема 3. Ведение пациентов с СД в период нейрохирургических операций	1
---------------	---	---

6.4. Лабораторный практикум не предусмотрен.

6.5. Тематический план семинаров не предусмотрены

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

7.1 Распределение оценочных средств по разделам

№ п/п	Курс	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Кол-во КВ	Кол-во ТЗ	Кол-во СЗ
Текущий контроль знаний					
1	2	Профилактика декомпенсации эндокринных заболеваний в период хирургических вмешательств. Методология раннего выявления эндокринных заболеваний как мера профилактики	7	5	8
2	2	Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	3	5	
3	2	Ведение пациента с сахарным диабетом или стрессовой гипергликемией в не хирургическом ОРИТ (период ОИМ, ОНМК)	2	5	
4	2	Трансплантология в диабетологии	2	4	
5	2	Хирургия надпочечников	4	5	
6	2	Хирургия гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей гипофиза	8	5	
Промежуточная аттестация					
7	2	Форма контроля - зачет	26	29	8

7.2 Распределение оценочных средств по компетенциям

		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач
Текущий контроль знаний				
1	УК-3	Раздел 1, № 1-5;	–	
2.	ПК-1	-	-	№1-15
3.	ПК-5	- Раздел 1, № 2,9,10; Раздел 2, № 22-26; Раздел 3, № 49,51; Раздел 4, № 64; Раздел 5, №68,69.	-	№1-15
4.	ПК-6	Раздел 1, № 2,9,10; Раздел 2, № 22-26; Раздел 3, № 49,51;	Раздел 1, № 1-10; Раздел 5, № 1-10.	№1-15

		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач
		Раздел 4, № 64; Раздел 5, №68,69. Раздел 6, № 9,10		
5.	ПК-9	Раздел 1, № 2,9,10; Раздел 2, № 22-26; Раздел 3, № 49,51; Раздел 4, № 64; Раздел 5, №68,69.	Раздел 5, № 1-10.	№1-15
6.	ПК-11	Раздел 1, № 2,9,10; Раздел 2, № 22-26; Раздел 3, № 49,51; Раздел 4, № 64; Раздел 5, №68,69.	Раздел 5, № 2, 3, 4, 6, 7, 8,10	№1-15

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	2	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	2	Тест
Работа с учебной и научной литературой.	2	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	2	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	1	<i>Методическое пособие</i>	<i>Тестовый контроль</i>
Ведение пациента с сахарным диабетом или стрессовой гипергликемией в не хирургическом ОРИТ (период ОИМ, ОНМК)	1	<i>Методическое пособие</i>	<i>Тестовый контроль</i>

8.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрены

8.3. Примерная тематика рефератов: не предусмотрены

9. Примеры оценочных средств

Ролевая игра – логистика ведения пациента с сахарным диабетом при планировании и выполнении АКШ:

- роль эндокринолога поликлиники
- роль эндокринолога-консультанта стационара
- роль эндокринолога, консультирующего ОРИТ

9.1. Примеры контрольных вопросов

1. Сахарный диабет и хирургические вмешательства
2. Протокол ведения пациента с сахарным диабетом и высоким риском объемной перегрузки
3. Рентгеноконтрастные процедуры у больных сахарным диабетом
4. Предоперационная подготовка при феохромоцитоме
5. Выявление гипопитуитаризма на этапе подготовки больного с макроаденомой гипофиза к операции

9.2. Примеры тестовых заданий

1. К каким клиническим синдромам, из перечисленных ниже, приводит дегидратация?
 - a) гиповолемия
 - b) гемоконцентрация
 - c) недостаточность периферического кровообращения
 - d) увеличение объема циркулирующей крови
 - e) гипоксия.

2. Гипогликемия вызывает резкое повышение секреции перечисленных гормонов кроме одного. Какого?
 - a) пролактин
 - b) СТГ
 - c) АКТГ
 - d) ТТГ
 - e) ФСГ
 - f) В-липотропин

3. Первыми начинают функционировать нормально после длительного подавления системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники:
 - a) А) гипоталамус и гипофиз
 - b) Б) кора надпочечников

9.3. Примеры ситуационных задач

1. У мужчины 45 лет, с ИМТ 28 кг/м² поступившем в стационар с острым инфарктом миокарда при поступлении глюкоза плазмы 8,0 ммоль/л, на следующее утро натощак 7,5 ммоль/л. Через 2 недели выполнен пероральный глюкозотолерантный тест.

Оцените результат:

натощак 6,0 ммоль/л, через 2 часа - 8,9 ммоль/л

Дайте рекомендации

2. У пациента с СД2 типа, выявленным 10 лет назад, планируется оперативное лечение катаракты. В анализе крови: глюкоза н/т 8,6 ммоль/л, HbA1C 7,9%, на терапии амарилом 2 мг и метформином по 1000 мг 2 раза в день.

Составьте план дообследования, предоперационной подготовки и интраоперационного ведения

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1 Список основной литературы

1. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>
2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>
3. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
4. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии [Электронный ресурс]: руководство для врачей / С. Б. Шустов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441183.html>

10.2 Список дополнительной литературы

1. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний [Электронный ресурс]: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982161031.html>
2. Потемкин, В. В. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / В. В. Потемкин, Е. Г. Старостина. - М.: Мед. информ. агентство (МИА), 2008. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/568>
3. Эндокринология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Древаль А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436288.html>
4. Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Практические руководства"). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>
5. Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.А. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410127.html>
6. Эндокринология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0313V3.html>
7. Эндокринология в таблицах и схемах [Электронный ресурс] / С.Б. Шустов, Б.Ш. Халимов, В.Л. Баранов, В.В. Потин. – М.: МИА, 2009. – Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/571>

10.3 Характеристика информационно-образовательной среды:

10.3.1 Программное обеспечение, используемое при осуществлении Операционная система семейства Windows

- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.

- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

10.3.2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (clinicalkey.com)
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (hstalks.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

10.3.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science (www.webofscience.com/)

10.3.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поиск системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitran.ru/>
- Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/feml>

11. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа** – укомплектованные специализированной мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин;
- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** – укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;

- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации;
- **помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам**, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;
- **аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения**, позволяющими использовать **симуляционные технологии**, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

12. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по дисциплине «Неотложные состояния в эндокринологии», соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.