

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н. В. Кирпичникова

"28" декабря 2016 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ - ТЕРАПЕВТА

Специальность: терапия, эндокринология

Трудоемкость: 36 акад час. (36, 00 ЗЕТ)

Режим занятий: 6 часов/день

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра внутренних болезней

г. Хабаровск
2016

Составитель:

Доцент кафедры внутренних болезней к.м.н. Л.Г.Витько

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры внутренних болезней

«12» декабря 2016г.

Зав. кафедрой _____ О.В. Молчанова
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ушакова О.В. – проф. кафедры ОВП и профилактической медицины, д.м.н. КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» министерства здравоохранения Хабаровского края; главный внештатный эндокринолог Хабаровского края
2. Федорченко Ю.Л. – д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ГБОУ ВО «ДВГМУ» Минздрава России

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП _____ С. М. Колесникова
(подпись)

«26» декабря 2016 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «28» декабря 2016г.

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе _____ Н. В. Кирпичникова
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям Терапия и Эндокринология; проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ, утвержденных клинического протоколов лечения.

Заболевания эндокринной системы входят в тройку лидеров по смертности во всем мире. Ранняя диагностика, правильная стратегия обследования, диспансерного наблюдения и лечения имеют особое значение в профилактике осложнений эндокринных заболеваний.

Цель программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача-терапевта по вопросам ведения эндокринной патологии.

Содержание программы включает обновление теоретических знаний, с позиции современной науки и практики по диагностике и лечению основных заболеваний эндокринной системы, особенно сахарного диабета 2 типа. Предусматривает отработку компетенций, включающих в себя способность/готовность составления плана диагностических исследований и их интерпретации; постановки диагноза на основании данных обследования пациента; назначения больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом; реализацию алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным. Содержание реализуемой программы модуля направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе стажировки (16 час.).

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, содержание модулей, формы итоговой аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация – зачет в форме собеседования.

1. 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности
Врач- терапевт, эндокринолог должен знать:

- теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
- организацию эндокринологической службы и основные показатели, характеризующие ее состояние, в РФ;
- правовые основы эндокринологической помощи;
- правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- организацию работы по формированию здорового образа жизни и профилактике эндокринных заболеваний;
- медицинскую психологию, этику общения и медицинскую деонтологию в практике работы врача-эндокринолога;
- основы врачебно-трудовой экспертизы и вопросы реабилитации эндокринных больных;

- классификацию, критерии диагностики и клинические проявления сахарного диабета и других типов нарушения метаболизма глюкозы;
- классификацию, критерии диагностики и клинические проявления патологии щитовидной железы
- диагностику, лечение и профилактику поздних осложнений сахарного диабета;
- особенности течения и терапии сахарного диабета и тиреоидной патологии у беременных

Врач-терапевт, эндокринолог должен уметь:

- использовать во врачебной практике нормативные документы по эндокринологии;
- правильно оформлять медицинскую документацию и отчетность;
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах;
- проводить статистическую обработку по основным показателям работы эндокринологической службы;
- пользоваться рекомендациями по врачебно-трудовой экспертизе;
- составлять план обследования пациента при эндокринном заболевании;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований функции эндокринных желез;
- диагностировать сахарный диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе;
- выявлять острые осложнения сахарного диабета, оказывать необходимую медицинскую помощь;
- диагностировать заболевания щитовидной железы с нарушением ее функции
- проводить контроль лечения сахарного диабета и оценивать эффективность проводимой терапии;
- определять показания к применению сахароснижающих препаратов различных групп;
- проводить дифференциальную диагностику при увеличении щитовидной железы и синдроме узлового зоба
- распознавать проявления эндокринных заболеваний, сопровождающихся артериальной гипертензией и артериальной гипотензией.
- распознавать проявления эндокринных заболеваний при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена;

Врач-терапевт, эндокринолог должен владеть:

- стандартами оформления медицинской документации и отчетности;
- методами планирования лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- методами оценки функционального состояния эндокринных желез;
- методами комплексного обследования больных эндокринными заболеваниями;
- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний;
- методами выявления осложнений терапии эндокринных заболеваний и принципами их лечения;
- методами первичной и вторичной профилактики эндокринных заболеваний;
- принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача-терапевта по вопросам ведения эндокринной патологии.

Категория обучающихся: врачи-терапевты, эндокринологи

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.)

Режим занятий: 6 час./день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Все-го	Лек-ции	ОС К	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Диагностика патологии углеводного обмена	4	4	2		2		Текущий контроль
2	Основные группы современных сахароснижающих препаратов	4	4	2		2		Текущий контроль
3	Алгоритм назначения сахароснижающей терапии	4	4	2		2		Текущий контроль
4	Снижение сердечно-сосудистых рисков у больных сахарным диабетом	2	2	2				Текущий контроль
5	Гипогликемический синдром	2	2	2				Текущий контроль
6	Нарушения функции щитовидной железы в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	4	4	2		2		Ситуационные задачи
7	Узловой зоб в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	4	4	2		2		Текущий контроль
8	Диагностика и лечение патологии щитовидной железы во время беременности	4	4	2		2		Текущий контроль
9	Эндокринные аспекты артериальной гипер- и гипотензии	4	4	2		2		Текущий контроль
10	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена с позиции врача-эндокринолога	4	4	2		2		Текущий контроль
11	Итоговая аттестация - зачет							Текущий контроль
	Итого:	36	36	20	0	16	0	

3. Контактная работа

Код	Наименование тем	Содержание темы
Лекции		
1	Диагностика патологии углеводного обмена	Лабораторные критерии сахарного диабета, нарушения гликемии натощак, нарушение толерантности к углеводам. Показания и противопоказания для проведения глюкозотолерантного теста Правила формулировки диагноза СД2.
2	Основные группы современных сахароснижающих препаратов	Препараты сульфонилмочевины (ПСМ), метформин, препараты инкретинового ряда, глифлозины, инсулины: принцип действия, показания и противопоказания к применению; дозирование; побочные эффекты.
3	Алгоритм назначения сахароснижающей терапии	Цель лечения СД2. Определение индивидуального уровня гликированного гемоглобина в зависимости от возраста или ожидаемой продолжительности жизни, наличия тяжелых осложнений сахарного диабета, риска развития тяжелых гипогликемий. Алгоритмы сахароснижающей терапии в зависимости от исходного и целевого уровня гликированного гемоглобина. Рациональные и нерациональные комбинации сахароснижающих препаратов
4	Снижение сердечно-сосудистых рисков у больных сахарным диабетом	Результаты основных клинических исследований, показывающих значение гликемического контроля в предотвращении осложнений диабета Особенности сахароснижающей терапии у пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском, в том числе с ишемической болезнью сердца, различными стадиями хронической болезни почек
5	Гипогликемический синдром	Этиология гипогликемического синдрома. План обследования больных с гипогликемическим синдромом. Неотложная медицинская помощь при гипогликемических состояниях
6	Нарушения функции щитовидной железы в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	Основные этиологические факторы нарушения функции щитовидной железы (гипотиреоза и тиреотоксикоза). Диагностика, лечение и наблюдение больных гипотиреозом. Показания для лечения субклинического гипотиреоза Диагностика, лечение и наблюдение больных тиреотоксикозом. Показания для лечения субклинического тиреотоксикоза
7	Узловой зоб в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	Понятие «узловой зоб». Критерии диагностики. Этиология. Лечение и наблюдение пациентов с узловым зобом
8	Диагностика и лечение патологии щитовидной железы во время беременности	Особенности функционирования тиреоидной системы во время беременности. Особенности диагностики и лечения у беременных женщин гипотиреоза и тиреотоксикоза. Профилактика йоддефицитных заболеваний во время беременности
9	Эндокринные аспекты артериальной гипер- и гипотензии	Эндокринные заболевания, сопровождающиеся снижением артериального давления: классификация, диагностика, особенности лечения артериальной гипотензии при этих заболеваниях Эндокринные заболевания, сопровождающиеся повышением

Код	Наименование тем	Содержание темы
		артериального давления: классификация, диагностика, особенности лечения артериальной гипертензии при этих заболеваниях
10	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена с позиции врача-эндокринолога	Эндокринные причины остеопении и остеопороза: классификация, диагностика, основные принципы лечения. Синдром гипокальциемии: этиология, клиника, диагностика, лечение Синдром гиперкальциемии: этиология, клиника, диагностика, лечение
Стажировка		
1	Диагностика патологии углеводного обмена	Отработка практических навыков по диагностике патологии углеводного обмена: определение групп риска нарушения углеводного обмена, интерпретация результатов глюкозотолерантного теста, уровня гликозилированного гемоглобина. Формулировка диагноза СД2 на основании результатов клинико-лабораторного обследования.
2	Основные группы современных сахароснижающих препаратов	Практическое применение различных сахароснижающих препаратов с точки зрения доказательной медицины и индивидуального профиля пациента. Коррекция сахароснижающей терапии.
3	Алгоритм назначения сахароснижающей терапии	Интерпретация результатов гликемического профиля, уровня гликированного гемоглобина, креатинина, альбуминурии при назначении сахароснижающих препаратов. Отработка практических навыков по назначению сахароснижающей терапии в зависимости от исходного и целевого уровня гликированного гемоглобина. Отработка практических навыков по назначению сахароснижающей терапии у пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском, в том числе с ишемической болезнью сердца, различными стадиями хронической болезни почек
6	Нарушения функции щитовидной железы в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	Отработка практических навыков при диагностике нарушений функции щитовидной железы; индивидуальный подбор терапии с учетом возраста и сопутствующих заболеваний
7	Узловой зоб в практике врача-терапевта: диагностика, лечение, наблюдение	Отработка практических навыков при диагностике узлового зоба: пальпация щитовидной железы, интерпретация основных лабораторных и инструментальных методов исследования.
8	Диагностика и лечение патологии щитовидной железы во время беременности	Отработка практических навыков по диагностике и лечению патологии щитовидной железы у беременных женщин с учетом срока гестации
9	Эндокринные аспекты артериальной гипер- и гипотензии	Отработка практических навыков по диагностике эндокринных заболеваний при артериальной гипер- и гипотензии Отработка практических навыков по лечению артериальной гипер- и гипотензии при эндокринных заболеваниях

Код	Наименование тем	Содержание темы
10	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена с позиции врача-эндокринолога	Отработка практических навыков по диагностике эндокринных заболеваний при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена

4. КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1 Комплект ситуационных задач:

Задача 1. Пациентка 60 лет, наблюдается по поводу ИБС, стенокардии напряжения II ФК, сахарного диабета 2 типа. При плановом обследовании выявлено повышение ТТГ до 8,0 мМЕ/мл.

Поставьте диагноз, определите план обследования и лечения

Задача 2. Пациентка 24 года, наблюдается по поводу аутоиммунного тиреоидита, манифестного гипотиреоза. Принимает L-тироксин 100 мкг в сутки. На этом фоне ТТГ – 4,0 мМЕ/мл. Планирует беременность.

Определите план обследования и лечения

Задача 3. Пациент 70 лет, жалобы на повышение артериального давления, термор пальцев рук, снижение веса. Из анамнеза: наблюдается по поводу ИБС. В связи с пароксизмами мерцательной аритмии принимает амиодарон 75 мг в сутки. При обследовании: щитовидная железа II ст. по ВОЗ плотно-эластичной консистенции.

УЗИ щитовидной железы: V – 34 мл. Эхогенность неравномерно снижена. Кровоток усилен. В нижнем полюсе правой доли узловое образование 1,0х1,3х1,2 см с анэхогенным венчиком, неоднородное по структуре, кровоток по периферии узла. Кровоток в самой железе распределен неравномерно.

ТТГ – 0,1 мМЕ/мл, свТ4 – 28 нмоль/л, антитела к ТПО – 400 Ед

Поставьте диагноз, определите план обследования и лечения

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом/ Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. Издание седьмое.- Москва, 2015.
2. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. – 704 с.
3. Эндокринология: национальное руководство. Под редакцией И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко. ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 1112 с.

Информационно-электронные ресурсы:

1. Официальный сайт Эндокринологического научного центра (Москва): <https://www.endocrincentr.ru>