

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
«Тамбовский государственный университет имени  
Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.43 Эндокринология

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2018

**Автор программы:**

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «28» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	15
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	21
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	24
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	26
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	26

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность 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

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, X пересмотра

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

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

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

### 1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
---	---	--

<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 Готовность 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</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику).</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>-интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления патологии сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;</li> <li>-определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;</li> <li>-отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, молочной кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий;</li> <li>-трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;</li> <li>-определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.д.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического обследования;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</li> </ul>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение</p>	<p>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 X пересмотра</p>	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.</li> <li>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний.</li> </ul> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеет:</p>

<p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>здоровьем, и пересмотра</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</li> </ul>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</li> </ul> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> </ul> <p>Владеет:</p> <p>навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>выделять нужные новые методики для лечения и реабилитации пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет:</p>

медицинского работника - А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности		применять на практике нужные новые методики для лечения и реабилитации пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара и оценивать результаты лечения и реабилитации пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	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	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</p> <p>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</p> <p>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу 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</p> <p>Владеет:</p> <p>основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>

#### 1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 Готовность 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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"						+					
2	Акушерство и гинекология						+	+	+			
3	Анатомия	+	+	+								
4	Биоорганическая химия		+									
5	Биохимия			+	+							
6	Введение во внутреннюю медицину					+						
7	Геронтология			+								
8	Гигиена				+	+						
9	Госпитальная терапия								+	+	+	+
10	Госпитальная хирургия								+	+	+	
11	Дерматовенерология									+		
12	Детская хирургия											+
13	Иммунология					+						
14	Инфекционные болезни								+	+		
15	Лучевая диагностика					+						
16	Лучевая терапия						+					
17	Медицинская генетика								+			
18	Медицинская радиология						+					
19	Неврология, нейрохирургия							+				
20	Общая хирургия					+	+					
21	Онкология, лучевая терапия											+
22	Основы клинической биохимии				+							
23	Оториноларингология						+					
24	Офтальмология								+			
25	Паллиативная помощь									+		
26	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+				
27	Патологическое акушерство											+
28	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+				



29	Педиатрия								+	+	+		
30	Поликлиническая педиатрия												+
31	Поликлиническая терапия									+	+	+	
32	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
33	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
34	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
35	Современные методы в хирургии											+	
36	Стоматология									+			
37	Травматология и ортопедия										+	+	
38	Урология								+				
39	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
40	Факультетская хирургия							+	+				
41	Фтизиатрия												+
42	Эпидемиология											+	

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, X пересмотра

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+							
2	Акушерство и гинекология					+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия									+			
4	Введение во внутреннюю медицину				+								



[illegible]

[illegible]

11	Основы сестринской деятельности		+									
12	Оториноларингология						+					
13	Офтальмология								+			
14	Патологическое акушерство											+
15	Педиатрия						+	+	+			
16	Поликлиническая педиатрия											+
17	Поликлиническая терапия								+	+	+	
18	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+										
19	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+				
20	Стоматология								+			
21	Травматология и ортопедия									+	+	
22	Урология							+				
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+				
24	Факультетская хирургия						+	+				
25	Физиотерапия									+		
26	Фтизиатрия											+

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"					+							
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			





Вводная лекция.

Определение. Этиология диабета типа 1 и 2. Эпидемиология. Причины роста рас-пространенности сахарного диабета. Патогенез. Клинические

Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение сахарного диабета. Диета. Хлебные единицы. Инсулинотерапия. Пероральные сахароснижающие препараты. Принципы

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Ознакомительная лабораторная работа.

Техника безопасности.

1. Этиология сахарного диабета 1 типа, роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Сахарный диабет 2 типа.
2. Классификация.
3. Клиника неосложненного сахарного диабета.
4. Клинический разбор больного сахарным диабетом: жалобы, анамнез, объективный статус (пальпация, перкуссия, аускультация), выделение патологического симптомокомплекса, оформление предварительного диагноза.
5. План обследования больного диабетом.
6. Тактика лечения больного сахарным диабетом 1 и 2 типа.
7. Цели терапии.
8. Профилактика сахарного диабета.
9. Трудовая экспертиза.
10. Сахарный диабет беременных.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

Ответьте на вопросы:

- 1 1. Роль инсулинорезистентности.
- 2 2. Классификация сахарного диабета.
- 3 3. Критерии диагностики сахарного диабета.
- 4 4. Гликемия натощак.
- 5 5. Нарушение толерантности к углеводам.
- 6 6. Сахарный диабет 1 и 2 типа.
- 7 7. Тест толерантности к углеводам.
- 8 8. Лечение сахарного диабета.
- 9 9. Инсулинотерапия.

### **Тема 2. Тема 2 Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного ди: Лекция.**

Лекция – визуализация.

Неотложные состояния в диабетологии. Диагностика, патогенетические механизмы, выведение из комы.

Поздние осложнения сахарного диабета: классификация, методы диагностики. Патогенез микро- и макрососудистых осложнений. Диабетическая нефропатия. Классификация, диагностика, лечение. ХПН. Диабетическая ретинопатия. Классификация, диагностика, тактика врача. Диабетическая макроангиопатия. Патогенез макрососудистых осложнений. Клинические особенности течения атеросклероза, артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом. Тактика врача. Сахарная диабетическая стопа как проявление макроангиопатии. Диабетическая нейропатия. Патогенез. Классификация. Диагностика периферической и вегетативной нейропатии. Методы функциональной диагностики. Энцефалопатия. Клиника, диагностика. Тактика лечения нейропатических осложнений сахарного диабета.

Острые осложнения сахарного диабета: кетоацидоз, диабетические гипергликемические гипогликемия, гипогликемическая кома. Причины, клиника, диагностика, лечение.



## Лабораторные работы.

### Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

1. Понятие диабетического кетоза, кетоацидоза как стадий развития кетоацидотической комы.
2. Клинический разбор больного с кетозом. Осмотр больного, выделение патологического симптомокомплекса.
3. Диагностические критерии синдромы гипергликемии, кетоза, дегидратации, ацидоза.
4. План обследования больного кетозом.
5. Особенности лабораторной диагностики: гликемический профиль, кетонурия, гиперкетонемия, на липидного обмена, электролитные нарушения, показатели кислотно-основного состояния.
6. Оказание неотложной помощи обратить внимание на тактику инсулинотерапии (режим малых доз), коррекции дегидратации, электролитных, кислотно-основных нарушений, обсудить принципы п для больных сахарным диабетом.
7. Провести дифференциальную диагностику кетоацидотической, гиперосмолярной и лактацидемической ком с учетом симптомов кетоза, ацидоза, дегидратации, гиперосмолярности.
8. Обсудить принципы диагностики и лечения данных ком в зависимости от преобладающих нарушений.
9. Гипогликемия. Патогенез, клиника в зависимости от степени тяжести, диагностика, лечение, профилактика.
10. Гипогликемическая кома: клинические проявления, лабораторная диагностика, неотложная помощь.
11. Курация больных.

### Задания для самостоятельной работы.

#### Задания для самостоятельной работы

Ответьте на вопросы:

- 1 1. Классификацию осложнений сахарного диабета.
- 2 2. Стадии развития кетоацидотической комы.
- 3 3. Клинические варианты течения кетоацидотической комы.
- 4 4. Оказание неотложной помощи при кетоацидотической коме.
- 5 5. Кетоацидотическая кома.
- 6 6. Гиперосмолярная кома.
- 7 7. Лактацидемическая кома.
- 8 8. Клинические проявления синдром диабетической стопы.
- 9 9. Критерии компенсации углеводного обмена при осложнениях.
- 10 10. Лечение поздних осложнений: компенсация сахарного диабета.
- 11 11. Трудовая экспертиза, прогноз

## Тема 3. Тема 3 Гипотиреоз. Гипертиреоз.

### Лекция.

Лекция – визуализация.

Эндемический и спорадический зоб. Классификация степеней увеличения щитовидной железы. Дефицит йода и другие зобогенные факторы как причина и условия развития зоба. Наследственность. Клиника эндемического зоба. Диагноз и дифференциальный диагноз. Профилактика эндемического зоба: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Изменения щитовидной железы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС. Диффузный и узловой токсический зоб. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Воспалительные заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.

## Лабораторные работы.

## Лабораторное занятие.

### Лабораторная работа.

1. Этиология, аутоиммунные механизмы развития диффузного токсического зоба, патогенез основных клинических симптомов и нарушения обмена веществ.
2. Разбор больного тиреотоксикозом: клинические проявления со стороны всех систем органов.
3. Алгоритм диагностики синдрома гипертиреоза.
4. Основные методы лабораторной диагностики тиреотоксикоза: показатели липидного, углеводного, белкового обменов, характерные изменения в общем анализе крови, показатели содержания тиреоидных гормонов и ТТГ в крови.
5. Основные методы инструментальной диагностики.
6. Эндокринная офтальмопатия. Клинические проявления. Диагностика.
7. Лечение диффузного токсического зоба. Тиреостатики, механизм действия, побочные действия.
8. Лечение эндокринной офтальмопатии.
9. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом.
10. Осложнения тиреотоксикоза.
11. Тиреотоксический криз. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.
12. Гипотиреоз. Первичный, вторичный, третичный.
13. Диагностика гипотиреоза. Лечение гипотиреоза. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение.
14. Курация больных.

### Задания для самостоятельной работы.

### Задания для самостоятельной работы

Ответьте на вопросы:

1. Аутоиммунные механизмы развития диффузного токсического зоба.
2. Классификация степеней увеличения щитовидной железы ВОЗ.
3. Показатели содержания тиреоидных гормонов и ТТГ в крови.
4. Тиреостатики, механизм действия.
5. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.
6. Провести дифференциальный диагноз диффузного токсического зоба и токсической аденомы.
7. Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Принципы лечения.
8. Подострый тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз.
9. Йододефицитные болезни. Изменения щитовидной железы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС.
10. Профилактика эндемического зоба.

## Тема 4. Гиперкортицизм. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Феохромоцитома

### Лекция.

Лекция – визуализация.

Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология и патогенез. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика гиперкортицизма. Принципы лечения.

Недостаточность функции коры надпочечников (острая и хроническая) первичная и вторичная. Хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические проявления. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Лечение заболеваний, сопровождающихся гипокортицизмом. Классификация. Основы заместительной терапии.

Острая недостаточность коры надпочечников. Причины. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдромы гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирилизации, феминизации. Принципы диагностики, лечения.

Феохромоцитома. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Феохромоцитома. Этиология, патогенез и особенности течения симпатoadренало-вой и постоянной форм феохромоцитомы. Диагностика и тактика врача при установлении диагноза.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Определение гипо и гиперкортицизма.
2. Разбор истории болезни больного гипокортицизмом: жалобы, анамнез, данные объективного осмотра.
3. Выделение патологического симптомокомплекса.
4. План обследования больного хронической недостаточностью надпочечников. И интерпретация результатов обследования.
5. Оформление окончательного диагноза.

6. Лечение

7. Острая надпочечниковая недостаточность. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
8. Синдром Иценко-Кушинга. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика гиперкортицизма.
9. Феохромоцитома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Лечение феохромоцитомы.
10. Кризы при феохромоцитоме. Тактика лечения.
11. Курация больных.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

- |      |   |
|------|---|
| 1 1. | Болезнь Аддисона.                                   |
| 2 2. | Острая недостаточность коры надпочечников. Причины. |
| 3 3. | Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.    |
| 4 4. | Синдром гиперкортицизма.                            |
| 5 5. | Синдром вирилизации.                                |
| 6 6. | Синдром гиперальдостеронизма                        |
| 7 7. | Феохромоцитома. Клиническая картина.                |

## **Тема 5. Тема 5 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы**

### **Лекция.**

Лекция – визуализация.

Гипофизарная недостаточность (вторичная недостаточность коры надпочечников, щитовидной железы, половых желез, недостаточность гормона роста): патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований, дифференциальный диагноз, принципы заместительной терапии. Синдром пубертатно-юношеского диспитуитаризма. Этиология. Диагностика. Лечение. Синдромы Шиена и Симондса. Патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз, принципы заместительной гормональной терапии.

Несахарный диабет: патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований, дифференциальный диагноз, принципы заместительной терапии. Гиперпро-лактинемия: этиология, патогенез, принципы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

Акромегалия: этиология, патогенез, принципы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

### **Лабораторные работы.**

**Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Гипофизарная недостаточность: определение понятия, основные проявления и их патогенез.
2. Разбор истории болезни больного гиперкортицизмом: жалобы, анамнез, данные объективного осмотра.
3. Выделение патологического симптомокомплекса.
4. План обследования больного гиперкортицизмом, лабораторная и инструментальная диагностика, интерпретация результатов обследования.
5. Оформление окончательного диагноза.
6. Несахарный диабет клиника, диагностика. Лечение.
7. Патология, связанная с нарушением выработки соматотропного гормона.
8. Курация больных.

**Задания для самостоятельной работы.****Задания для самостоятельной работы**

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

- |      |  |
|------|--|
| 1 1. | Болезнь и синдром Иценко-Кушинга.                                  |
| 2 2. | Синдром пубертатно-юношеского диспитуитаризма. Этиология, клиника. |
| 3 3. | Синдромы Шиена и Симондса.   |
| 4 4. | Принципы заместительной гормональной терапии.                      |
| 5 5. | Несахарный диабет. Этиология.                                      |
| 6 6. | Синдром неадекватной продукции АДГ.                                |
| 7 7. | Акромегалия и гигантизм  |

**Тема 6. Тема 6. Ожирение****Лекция.**

Классическая лекция.

Ожирение. Патогенетические механизмы развития, классификация ожирения. Клинические проявления. Осложнения. Метаболический синдром. Методы диагностики и дифференциальной диагностики различных видов ожирения. Тактика лечения больных. Диетотерапия. Физическая активность. Медикаментозная терапия. Методы

**Лабораторные работы.****Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Разбор истории болезни больного ожирением.
2. Жалобы, анамнез, объективный статус.
3. План обследования больного ожирением.
4. Оформление клинического диагноза.
5. Осложнения ожирения.
6. Прогноз
7. Курация больных.

**Задания для самостоятельной работы.****Задания для самостоятельной работы**

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

1. Определение понятия ожирение
2. Эпидемиология ожирения
2. Предрасполагающие факторы ожирения
3. Классификация ожирения.

4. Клиническая картина
5. Диагностика
6. Индекс массы тела
7. Методы определения количества жира в организме. МРТ.
8. Лечение ожирения.

#### **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

##### **4.1. Распределение баллов:**

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

##### **4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля**

##### **4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета**

#### **Типовые вопросы зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)**

##### **Типовые вопросы тестирования**

1. Относительно сахарного диабета 1 типа справедливо:

- А) диабет требует постоянного лечения инсулином**
- Б) диабет чаще возникает в молодом возрасте**
- В) течение диабета сопровождается склонностью к кетоацидозу**
- Г) диабет обычно возникает на фоне ожирения
- Д) диабет часто сопровождает рак поджелудочной железы

2. Клинические проявления синдрома инсулинорезистентности включают:

- А) артериальная гипертензия**
- Б) абдоминальное ожирение**
- В) дислипидемия**
- Г) сахарный диабет типа 2 или НТГ**
- Д) подагра**

3. Для манифестного первичного гипотиреоза характерно

- А) Высокий уровень ТТГ**
- В) Низкий уровень ТТГ
- Г) Высокие уровни тиреоидных гормонов
- Д) Нормальные уровни тиреоидных гормонов
- Е) Низкие уровни тиреоидных гормонов**

4. Диагноз аутоиммунного тиреоидита может быть выставлен только на основании...

- А) УЗИ щитовидной железы
- Б) определение уровня антител к тиреоглобулину и микросомальной фракции
- В) сцинтиграфия щитовидной железы
- Г) исследования уровня тиреоидных гормонов и ТТГ
- Д) ни на одном из отдельно взятых перечисленных исследований**

5. К каким клиническим синдромам, из перечислены ниже, приводит дегидратация?

А) гиповолемия

Б) гемоконцентрация

В) увеличение объема циркулирующей крови

Г) недостаточность периферического кровообращения

### Типовые задания для зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

Больная Б, 48 лет. Жалобы на раздражительность, сердцебиение, перебои и сжимающие боли в области сердца, одышку, усиливающуюся при ходьбе, отеки на ногах, плохую переносимость жары, повышенную потливость, мышечную слабость, похудание, нарушение сна.

Перебои в области сердца стала отмечать в течение последних 2-х лет. В течение года появились отеки на ногах, к врачу не обращалась.

Менопауза с 46 лет, с частыми приливами. За 2 года похудела на 7 кг при повышенном аппетите.

Три недели назад была госпитализирована в кардиологическое отделение по поводу пароксизмальной мерцательной аритмии. Проводимое лечение в кардиологическом отделении было без эффекта.

Объективно: больная суежлива, многословна, склонна к плаксивости, пониженного питания. Отмечается умеренный 2-х сторонний экзофтальм. Кожные покровы бархатистые, теплые с усиленной пигментацией в местах трения одеждой, на ногах массивные отеки, оставляющие при надавливании ямки. Щитовидная железа II степени, средней плотности, безболезненна, подвижная при пальпации; мелкий тремор вытянутых кистей рук. Пульс – 100 уд в 1 мин, аритмичный, слабого наполнения и напряжения. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 115 в 1 мин., АД 140/70 мм.рт.ст. Печень выступает из под края реберной дуги на 2 см, слегка болезненная при пальпации.

1. Сформулировать диагностическую концепцию.

2. Определить схему дообследования и лечения.

**Ответ:**

1. Диагноз – диффузный токсический зоб 2 степени, тяжелой формы. Тиреотоксическое сердце. офтальмопатия.

2. Схема дообследования:

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови: холестерин, натрий, калий, глюкоза;
- исследование гормонов: ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный, кортизол;
- исследование титра антител к тиреоглобулину, тиреопероксидазе, рецептору ТТГ;
- УЗИ щитовидной железы;
- ЭКГ;
- рентгеноскопия грудной клетки с контрастированием пищевода;
- консультация окулиста: экзофтальмометрия, оценка глазного дна.

Лечение:

- 1) тиреостатики (мерказолил, тирозол, пропицил);
- 2) кардиоселективные  $\beta$ -блокаторы;
- 3) сердечные гликозиды;
- 4) мочегонные препараты;
- 5) седативные препараты.

**Задача 2.**

Больная К., 64 лет обратилась с жалобами на беспричинный кашель, чувство давления в области шеи. При обследовании в зоне правой доли щитовидной железы определяется узел плотно-эластической консистенции в диаметре до 3 см.. Лимфоузлы шеи не увеличены.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больной.
3. Какую информацию может дать рентгенография грудной клетки при заболевании Щитовидной железы?
4. С какой целью в настоящее время применяется радиоизотопное исследование при заболеваниях щитовидной железы?
5. Назовите принятые этапы морфологического исследования железы.

**Ответ:**

1. Узловой зоб.
2. **Общеклиническое:** клинический анализ крови, мочи, глюкоза крови, билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, ЭКГ, уровень гормонов щитовидной железы. **Рентгенография грудной клетки.** Консультация ЛОР-врача.
3. **Рентгенография грудной клетки** позволяет заподозрить загрудинный зоб или метастазы рака щитовидной железы по наличию дополнительных теней в средостении.
4. **Радиоизотопное исследование** по месту накопления изотопа (йод 131, технеций 99) позволяет определить атипичное положение железы, дополнительные железы, судить о радикальности операции, выявить метастазы рака железы..
5. **Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ), срочное гистологическое исследование во время операции, окончательное гистологическое исследование.**

#### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено»	ПК-5	Последовательно излагает жалобы, анамнез, результаты объективного осмотра, различных методов исследования, и базовые понятия, определяет состояние пациента.
	ПК-6	Имеет базовые понятия по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и может пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-8	Может, используя методы диагностики и лечения, разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах
	ПК-9	Знает особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	ПК-10	Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без угрозы жизни пациента
	ПК-5	Не уверенно и неполноценно проводит физикальное обследование и затрудняется в определении состояния пациента.

«не зачтено»	ПК-6	Не знает базовых понятий для определения у пациента патологического состояния, испытывает трудности при использовании Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-8	Ответ неуверенный. Допускает много ошибок при определении тактики ведения больных
	ПК-9	Не знает особенности ведения больных в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	ПК-10	С трудом ориентируется в распознавании острых состояний. Делает ошибки в выборе лечения.

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.



Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология : учебник. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 422 с.

237 с.

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>

2. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>

3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» . – URL: <http://www.biblioclub.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.