

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра внутренних болезней



Эндокринология
для специальности 31.05.03 - Стоматология

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела
И.В.Богдашова
« 15 » июня 2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой
стоматологии (КСТОМ)
Прозорова Н.В.
« 15 » июня 2017 г.

Разработал:
Профессор кафедры ВБ
М.Н. Копина
« 25 » мая 2017 г.

Принято на заседании кафедры ВБ
Протокол № 9 от 25.05 2017 г.

Заведующий кафедрой ВБ
В.Р. Вебер
« 25 » мая 2017 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
«___» _____ 2017 г.

Эндокринология
для специальности 31.05.03 - Стоматология

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
_____ И.В.Богданова
«___» _____ 2017 г.

Разработал:

Профессор кафедры ВБ
_____ М.Н. Копина
«___» _____ 2017 г.

Заведующий выпускающей кафедрой
стоматологии (КСТОМ)

_____ Прозорова Н.В.
«___» _____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры ВБ

Протокол № ____ от _____ 2017 г.

Заведующий кафедрой ВБ

_____ В.Р. Вебер
«___» _____ 2017 г.

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель

расширение и углубление знаний студентов в области эндокринологии и основных заболеваний эндокринной системы человека, развитие аналитического профессионального мышления в постановке клинического диагноза эндокринного заболевания и назначения лечения, соответствующих современным национальным и мировым стандартам.

1.2 Задачи

- приобретение и закрепление студентами - стоматологами теоретических знаний по клинической эндокринологии и дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний эндокринной системы;
- практическое освоение и закрепление таких профессиональных навыков, как общеклиническое обследование эндокринологических больных (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), определение глюкозы в крови, проведение и оценка орального глюкозотолерантного теста (ОГТТ);
- оценка результатов радионуклидной визуализации и определения функции щитовидной железы, ультразвуковое исследование (УЗИ) щитовидной железы, надпочечников; оценка результатов содержания в крови и моче пациентов основных гормонов – адренокортикотропного гормона (АКТГ), глюкокортикоидов, гормонов щитовидной железы, альдостерона, тестостерона, катехоламинов;
- научить проведению дифференциальной диагностики со сходными заболеваниями;
- научить студентов назначению лечения в соответствии с современными требованиями науки и стандартами;
- освоить студентами диагностику и оказание неотложной помощи при эндокринных комах;
- оценить состояние полости рта и особенности проявлений стоматологических заболеваний у эндокринных больных;
- развить способность и готовность решать вопросы экспертизы трудоспособности пациентов, страдающих эндокринными заболеваниями;
- развить способность и готовность студента оформлять текущую документацию, составлять этапность диспансерного наблюдения пациентов с эндокринными заболеваниями, оценивать качество и эффективность диспансеризации;
- научить реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;
- научить использовать методы профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с эндокринными заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина «Эндокринология» относится к дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины». Основные знания, умения и компетенции студентов, необходимые для освоения дисциплины формируются на предыдущих этапах обучения в вузе:

- анатомия человека - анатомия головы и шеи – оперативная хирургия и топографическая анатомия; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; патофизиология – патофизиология головы и шеи; фармакология; внутренние болезни, клиническая фармакология - пропедевтика внутренних болезней.

В результате изучения дисциплины формируются профессиональные знания, умения и навыки для дальнейшего успешного освоения дисциплин базового блока; практической работы в лечебно-профилактических учреждениях; организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; для выполнения научно-исследовательской работы.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

в диагностической деятельности:

ПК 5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК 6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем (МКБ), связанных со здоровьем;

в лечебной деятельности:

ПК 9 - готовностью к ведению и лечению пациентов с заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь, владеть:

<i>Код компетенции</i>	<i>Уровень освоения компетенции</i>	<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>
1	2	3	4	5
ПК 5	повышенный	Основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения эндокринной патологии по органам, системам и организма в целом.	Собрать жалобы и анамнез пациента, анализировать результаты его осмотра, данные лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Пропедевтически-ми методами внутренних болезней при осмотре пациента и диагностикой эндокринного заболевания
ПК 6	повышенный	Основы фармакологии, пропедевтики внутренних болезней.	Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы эндокринных заболеваний; ставить клинический диагноз эндокринного заболевания.	Международной статистической классификацией болезней и проблем (МКБ) при постановке диагноза эндокринного заболевания
ПК 9	повышенный	Степень тяжести заболеваний эндокринных органов.	Оценить выраженность нарушений состояния эндокринных органов и изменение полости рта у эндокринных больных; осуществить алгоритм выбора лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у эндокринных больных.	Оказанием медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у эндокринных больных; методами обучения пациентов правилам медицинского поведения, гигиене полости рта с целью их коррекции при эндокринных заболеваниях.

4 Структура и содержание дисциплины

4.1 Трудоемкость учебного модуля

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачётные единицы, форма аттестации – зачёт.

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам (часы)	Коды формируемых компетенций
		5	
Трудоемкость модуля в зачетных единицах (ЗЕТ)	2	72	ПК 5, ПК 6, ПК 9
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	72		
- лекции	9	9	
- практические занятия (семинары)	36	36	
в том числе аудиторная СРС	15	15	
- внеаудиторная СРС	27	27	
Аттестация:			
- зачеты*		Зачет	
- экзамены			

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС

4.2 Содержание учебной дисциплины.

Таблица. Учебные элементы дисциплины

№ п/п	Раздел (тема)	Содержание раздела	Перечень заданий на СРС
	Раздел 1	Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы.	
	1.1 СД 1 и 2 типа, классификация, факторы риска, патогенез. Симптоматика основных клинических синдромов. Принципы лечения СД.	Определение понятия СД по ВОЗ (Всемирной Организации Здравоохранения), этиология, наследственность, факторы риска в манифестации СД 1 и 2 типов. Классификация СД (по ВОЗ). Аутоиммунный процесс в поражении В-клеток островков поджелудочной железы при СД 1. Роль ожирения в развитии СД 2 типа. Лабораторная диагностика СД, понятие о проведении орального глюкозотолерантного теста (ОГТТ), гликированном гемоглобине HbA1c. Клинические симптомы и дифференциальный диагноз СД. Принципы лечения при СД: 1) диета, 2) физические нагрузки, 3) обучение больных, 4) медикаментозная терапия: сахароснижающая терапия пероральными средствами, инсулинотерапия. Подбор первичной дозы	Анатомия, физиология деятельности островковых клеток поджелудочной железы: А- и В-клетки, гормоны инсулин и глюкагон, их взаимодействие в регуляции углеводного обмена; другие контринсулярные гормоны организма.

		инсулина. Препараты инсулина по продолжительности действия (короткого, средней продолжительности и длительного действия). Базис-болюсная терапия инсулином. Экспертиза трудоспособности больных СД, профилактика осложнений, диспансерное наблюдение.	
	1.2. Осложнения СД: поздние и острые, неотложные состояния. Неотложная помощь при диабетических комах.	Осложнения СД: поздние (нейропатия, ретинопатия, нефропатия) и острые (комы – кетоацидотическая, лактацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая), Неотложная помощь при диабетических комах	Диабетическая стопа: классификация, принципы лечения. Инсулинома: клиника, диагностика. Функциональный гиперинсулинизм.
	1.3 Принципы самоконтроля и обучения больных СД. Ротовая полость при СД. Пародонтоз и сахарный диабет	«Школа больного сахарным диабетом» - организация и обучение больных самоконтролю диабета, здоровому образу жизни; снижение избыточной массы тела у больных СД 2 типа, подсчет калорийности пищи и составление рациона на день, неделю. Ведение «пищевого дневника», «паспорт больного диабетом». Состояние полости рта у больных СД, диагностика и вторичная профилактика пародонтоза, пародонтита, гингивита, стоматита.	Здоровый образ жизни: рациональное питание, физическая активность, отказ от вредных привычек (курения, алкоголизма, наркотиков).
	Раздел 2	Заболевания щитовидной железы	
	2.1. Болезнь Грейвса (БГ, диффузно-токсический зоб - ДТЗ).	Наследственность, аутоиммунные механизмы в патогенезе болезни Грейвса (БГ). Физиологическое действие гормонов ЩЖ (тиреотропного – ТТГ, трийодтиронина – Т3, тироксина – Т4). Клиника и дифференциальный диагноз БГ. Лечение: консервативное тиреостатиками, показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Осложнение БГ – тиреотоксический криз, диагностика, неотложная помощь. Экспертиза трудоспособности больных БГ, профилактика осложнений, диспансерное наблюдение.	Современные методы диагностики заболевания - (гормональное исследование крови, на наличие аутоантител к ткани ЩЖ в крови, ультразвуковое (УЗИ), компьютерная томография,

	2.2 Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гипотиреозом. Узловой зоб	Гипотиреоз: определение понятия, первичный, вторичный, третичный, периферический. Симптоматика основных синдромов гипотиреоза, принципы лечения. Ротовая полость при гипотиреозе. Экспертиза трудоспособности, диспансерное наблюдение больных гипотиреозом. Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ): эндемический зоб; спорадический зоб. Распространенность дефицита йода в окружающей среде. Клиника ЙДЗ, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. Профилактика ЙДЗ: индивидуальная, групповая, государственная. Экспертиза трудоспособности больных ЙДЗ, профилактика осложнений, диспансерное наблюдение. Осложнение ЙДЗ – узловой зоб, клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.	Тиреоидиты – классификация, аутоиммунный тиреоидит как частое заболевание, сопровождающееся гипотиреозом. Диагностика, лечение, профилактика.
	Раздел 3	<i>Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Артериальные гипертензии эндокринного генеза.</i>	
	3.1. Болезнь и синдром Иценко – Кушинга. акромегалия; несахарный диабет. Признаки артериальной гипертензии при этих заболеваниях	Болезнь и синдром Иценко – Кушинга: этиология, патогенез, современная лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза, дифференциальный диагноз между собой, с другими эндокринными заболеваниями, сопровождающимся синдромом артериальной гипертензии (акромегалией, несахарным диабетом). Принципы лечения этих эндокринных заболеваний.	Пангипопитуитаризм. Синдромы Симмондса и Шиена. Карликовость. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Ожирение: классификация по ВОЗ (стадии ожирения), клиника, осложнения. Понятие о здоровом образе жизни, принципы диетотерапии, физические нагрузки в лечении ожирения.
	3.2. Заболевания надпочечников: острая и хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона).	Острая недостаточность коры надпочечников (аддисонический криз): патогенез, критерии диагноза, неотложная помощь. Хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона): этиология, патогенез, критерии диагноза; данные	Строение надпочечников, гормоны, выделяемые корой и мозговым слоем надпочечника (минералокортикоиды, глюкокортикоиды, половые гормоны, адреналин и норадреналин), «точки

		лабораторных, гормонального и инструментального исследований. Дифференциальный диагноз, принципы лечения, экспертиза трудоспособности, диспансерное наблюдение.	приложения» в организме, физиологическое действие.
	3.3. Заболевания надпочечников: альдостерома (синдром Конна); феохромоцитома. Синдром артериальной гипертензии при этих заболеваниях.	Критерии диагноза феохромоцитомы, альдостеромы (синдрома Конна), лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальный диагноз по синдрому артериальной гипертензии между собой и с гипертонической болезнью, принципы лечения.	Заболевания половых желез: понятие о первичном и вторичном гипогонадизме. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН): этиология, патогенез, диагностика, лечение.

4.5 Организация изучения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества усвоения дисциплины

Контроль качества освоения студентами дисциплины и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение цикла, семестровый – по окончании изучения дисциплины.

Текущий: контроль исходного уровня знаний по теме в виде ответа на вопросы на бумажном или компьютерном носителях, разбор узловых вопросов учебного раздела дисциплины; осмотр пациента и обсуждение клинического случая по теме занятия всеми студентами группы в свободном общении под руководством преподавателя;

Семестровый – по окончании изучения дисциплины – осуществляется посредством зачета в виде ответа на вопросы, тестовые задания на бумажном или компьютерном носителе или решения клинических многоуровневых задач. Минимальное количество баллов, необходимое для зачета, – 50, максимальное количество баллов – 100.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины (Приложение Б).

5.1. Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами

К зачету допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине (отработаны пропуски лекций и практических занятий, отработаны оценки «неудовлетворительно», полученные в процессе прохождения цикла); ответ оценивается: «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено»: А) ответ можно оценить на «отлично» (90 - 100 баллов)

- Ответ полный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как *«выполнено»*.
- Ответ лаконичный, но полный. Ответы на дополнительные вопросы достаточно полные, четкие, короткие, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ достаточно грамотный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы,

практические умения – оценены как *«выполнено»*

- Ответ лаконичный, но полный. Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ полный, грамотный, логичный, практические умения – оценены как *«выполнено»*

Б) ответ можно оценить на «хорошо» (70 - 89 баллов)

- Ответ полный, но с единичными ошибками, частности, недостаточно уверенный, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ достаточно полный, но:
 - ✓ не всегда логичный;
 - ✓ недостаточно уверенный;
 - ✓ с единичными погрешностями.
- Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы за исключением незначительных пробелов в усвоении курса, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Имеются незначительные пробелы в усвоении курса, практические умения – оценены как *«выполнено»*

В) ответ можно оценить на «удовлетворительно» (50 – 69 баллов)

- Ответы недостаточно грамотные, с ошибками в деталях, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ не полный, с ошибками в деталях. Имеются пробелы в усвоении дисциплины, практические умения – оценены как *«выполнено»*
- Ответ недостаточно грамотный. На дополнительные вопросы недостаточно уверенные ответы, практические умения – оценены как *«выполнено»*

«Не зачтено»:

- Ответ не полный, со многими ошибками, практические умения – оценены как *«не выполнено»*.
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы неуверенные или неправильные ответы, практические умения оценены как *«не выполнено»*.
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы не отвечает, за практические умения – *«не выполнено»*.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В)

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

позволяющее проводить все виды подготовки по программе дисциплины:

- для проведения лекций – лекционный зал, оборудованный мультимедийным оборудованием;
- для практических занятий - учебная аудитория в клинической больнице;
- компьютерный класс с современными ПК и установленным на них лицензионным программным обеспечением на базе кафедры;
- учебники и учебные пособия, написанные и изданные коллективом преподавателей.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения учебного модуля

Б – Технологическая карта

В – Карта учебно-методического обеспечения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Раздел 1.1. Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет (СД) 1 и 2 типа, классификация, факторы риска, патогенез. Симптоматика основных клинических синдромов. Принципы лечения.

Цель: изучить этиологию, патогенез, критерии диагноза и дифференциальный диагноз, принципы лечения СД.

Ключевые понятия: сахарный диабет типа 1 и 2, факторы риска развития СД, критерии диагноза, принципы лечения

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение: анатомия, физиология деятельности островковых клеток поджелудочной железы: А- и В-клетки, гормоны инсулин и глюкагон, их взаимодействие в регуляции углеводного обмена; другие контринсулярные гормоны организма.

Раздел 1.2. Осложнения СД: поздние и острые, неотложные состояния. Неотложная помощь при диабетических комах.

Цель: изучить критерии диагноза поздних и острых осложнений СД, принципы неотложной помощи при острых осложнениях СД (диабетических комах).

Ключевые понятия: поздние осложнения СД (диабетическая нейропатия, диабетическая нефропатия, диабетическая стопа); диабетические комы: кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая, гипогликемическая.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- диабетическая стопа: классификация, принципы лечения.
- инсулома: клиника, диагностика. Функциональный гиперинсулинизм.

Раздел 1.3. Принципы самоконтроля и обучения больных СД. Ротовая полость при СД. Пародонтоз и сахарный диабет.

Цель: изучить принципы обучения и самообучения больных СД, необходимость создания школ больных диабетом; клинические признаки поражения полости рта при СД.

Ключевые понятия: здоровый образ жизни, школа больного диабетом.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр, курация больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- здоровый образ жизни: рациональное питание, физическая активность, отказ от вредных привычек (курения, алкоголизма, наркотиков).

Раздел 2.1. Заболевания щитовидной железы (ЩЖ). Болезнь Грейвса (БГ, диффузно-токсический зоб - ДТЗ).

Цель: изучить заболевания, протекающие с синдромом тиреотоксикоза, критерии диагноза, принципы лечения болезни Грейвса (ДТЗ).

Ключевые понятия: тиреотоксикоз, гипертиреоз, тиреостатики.

Технологии и формы организации информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- современные методы диагностики заболевания - (гормональное исследование крови, на наличие аутоантител к ткани ЩЖ в крови, ультразвуковое (УЗИ), компьютерная томография,

Раздел 2.2 Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гипотиреозом. Узловой зоб.

Цель: изучить заболевания, протекающие с синдромом гипотиреоза.

Ключевые понятия: гипотиреоз, гипотиреоидная кома; узел щитовидной железы.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют

выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- тиреоидиты – классификация, аутоиммунный тиреоидит как заболевание, сопровождающееся гипотиреозом. Диагностика, лечение, профилактика.

Раздел 3.1. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Артериальные гипертензии эндокринного генеза. Болезнь и синдром Иценко – Кушинга; акромегалия; несахарный диабет. Признаки артериальной гипертензии при этих заболеваниях.

Цель: изучить заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, сопровождающиеся синдромом артериальной гипертензии – Иценко-Кушинга, акромегалии, несахарного диабета; критерии диагноза, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

Ключевые понятия: опухоль гипоталамо-гипофизарной системы, синдром артериальной гипертензии эндокринного генеза.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- пангипопитуитаризм. Синдромы Симмондса и Шиена.
- карликовость. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
- ожирение: классификация по ВОЗ (стадии ожирения), клиника, осложнения. Понятие о здоровом образе жизни, принципы диетотерапии, физические нагрузки в лечении ожирения.

Раздел 3.2. Заболевания надпочечников: острая и хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона).

Цель: изучить этиологию, патогенез, критерии диагноза недостаточности коры надпочечников (острую, хроническую).

Ключевые понятия: артериальная гипотензия, аддисонический криз.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- строение надпочечников, гормоны, выделяемые корой и мозговым слоем надпочечника (минералкортикоиды, глюкокортикоиды, половые гормоны, адреналин и норадреналин).

лин), «точки приложения» в организме, физиологическое действие.

Раздел 3.3. Заболевания надпочечников: альдостерома (синдром Конна); феохромоцитома. Синдром артериальной гипертензии при этих заболеваниях.

Цель: изучить критерии диагноза заболеваний надпочечников, сопровождающиеся синдромом артериальной гипертензии – альдостерому (синдром Конна), феохромоцитому.

Ключевые понятия: гиперальдостеронизм, гиперкатехоламинемия, синдром артериальной гипертензии при этих состояниях.

Технологии и формы организации: информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр (курация) больного всей группой под руководством преподавателя в палате, разбор клинической истории болезни в учебной комнате. Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля по пятибалльной системе; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в присутствии всей группы в палате с последующей коррекцией преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра пациента у постели больного; демонстрация студентом выявленных основных клинических синдромов заболевания у конкретного пациента; по просьбе преподавателя другие студенты группы уточняют выявленные клинические признаки заболевания. Составление плана обследования и лечения пациента, написание медикаментов на латинском языке с их дозировкой; ответы на вопросы.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- заболевания половых желез: понятие о первичном и вторичном гипогонадизме.
- врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН). Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

Технологическая карта
дисциплины «Эндокринология»
семестр - 5, ЗЕТ - 2, вид аттестации - зачет, акад. часов - 72, баллов рейтинга 100

№ и наименование раздела учебного модуля, КП/КР	№ неде-ли сем.	Трудоемкость, ак.час					Форма текущего контроля успеv. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия				СРС		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС			
Раздел 1. Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. 1.1 СД 1 и 2 типа, классификация, факторы риска, патогенез. Симптоматика основных клинических синдромов. Принципы лечения СД. 1.2 Осложнения СД: поздние и острые, неотложные состояния. Неотложная помощь при диабетических комах. 1.3 Принципы самоконтроля и обучения больных СД. Ротовая полость при СД. Пародонтоз и сахарный диабет.	5 сем.	4	13		6	9	- Собеседование - Разбор клинической истории б-ни - Доклад презентация - Тест	20
	2	5		2	3	20		
	1	4		2	4	20		
	1	4		2	2	20		
Раздел 2. Болезни щитовидной железы 2.1 Болезнь Грейвса (БГ, диффузно-токсический зоб - ДТЗ). 2.2 Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гипотиреозом. Узловой зоб	5 сем.	3	9		4	8		
	2	5		2	4			
	1	4		2	4			
Раздел 3. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Артериальные гипертензии эндокринного генеза. 3.1. болезнь и синдром Иценко – Кушинга. - акромегалия; - несахарный диабет 3.2.1. Заболевания надпочечников: - острая и хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). 3.2.2. Заболевания надпочечников: альдостерома (синдром Конна); - феохромоцитома.	5 сем.	2	14		5	10		
	1	5		2	3			
	1	5		2	3			
	-	4		1	4			
Зачет								20
Итого:		9	36		15	27		100

В соответствии с Положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего профессионального образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» перевод баллов рейтинга в традиционную систему оценок осуществляется по шкале:

Примечание: рейтинг оценок в баллах:

- «3» - 43 – 54 – «пороговый» - 50-69 баллов
- «4» - 55 – 64 – «стандартный» - 70-89 баллов
- «5» - 65 – 72 - «эталонный» - 90-100 баллов

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Карта учебно-методического обеспечения дисциплины «Эндокринология» Для специальности 31.05.03 – Стоматология

Форма обучения – дневная. Курс 3, семестр 5

Всего часов – 2 зачетных единицы (72 часа), из них: лекции – 9 , практические занятия – 36, в том числе аудиторная СРС - 15 , внеаудиторная СРС – 27 часов.

Обеспечивающая кафедра – ВБ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1.	Основы диагностики: Учебное пособие / Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г., Копина М.Н. и др. / Под ред. Вебера В.Р. - М.: Медицина, 2008. – М.: Медицина, 2008. – 750 с.	112	
2.	Основы диагностики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие / под. ред. Вебера В.Р.; НовГУ им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2013. - 912 с.	70	
3.	Вебер В. Р. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ : учеб. пособие / В. Р. Вебер, М. Н. Копина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого ; Новгород. науч. центр СЗО РАМН. - 2-е изд., перераб. и доп. - Великий Новгород, 2013. - 351 с.	54	
Учебно-методические издания			
4.	Рабочая программа дисциплины «Эндокринология»		www.novsu.ru
5.	Диагностика, клиника и хирургическое лечение диффузного токсического зоба / Г. Н. Андреев, Р.А.Сулиманов, Г.К.Сальменбаева, А.П.Уханов; НовГУ им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 79 с.	12	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред. Ю.Ю.Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Внутренние болезни / Учебник в 2-х томах, Под ред. Мухина И.Л., 2005 + CD-ROM	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Внутренние болезни: Учеб.с компакт-диск: В 2 т./ Р.А. Абдулхаков, В.Г. Авдеев, В.А. Алмазов и др.; Под ред.: Н.А.Мухина и др. — 2-е изд.,испр.и доп. — М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. — 649 с. + CD-ROM	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библиот. НовГУ	Наличие в ЭБС
1.	Маколкин В. И. Внутренние болезни: учебник: для высш. проф. образования / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 764 с.	15	
2.	Копина М. Н. Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ : учеб. пособие по пропедевтике внутр. болезней / М. Н. Копина, В. Р. Вебер, Ж. А. Горностаева ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2005. - 81 с.	108	
3.	Вебер В. Р. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ : учеб. пособие / В. Р. Вебер, М. Н. Копина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого ; РАМН, Сев.-Зап. отд-ние, Новгород. науч. центр. - Великий Новгород, 2004. - 242 с.	134	
4.	Аметов А. С. Эндокринология : учеб. для студентов мед. вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 345с.	1	
5.	Петунина Н. А. Болезни щитовидной железы / Н. А. Петунина, Л. В. Трухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 213 с.	1	
6.	Благосклонная Я. В. Эндокринология : учеб. для мед. вузов / Я. В. Благосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб. : Спецлит, 2012. - 421 с.	2	
7.	Благосклонная Я.В. Эндокринология : учеб. для мед. вузов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2007. – 398 с.	3	
8.	Вебер В. Р. Ожирение (этиология, патогенез, клинические рекомендации) : учеб. пособие / В. Р. Вебер, М. Н. Копина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2011. - 203 с.	11	https://novsu.bibliotech.ru/
9.	Внутренние болезни: Учеб. пособие: Для мед.вузов/ М.В. Малишевский, Э.А. Кашуба, Э.А. Ортенберг и др.; Под ред. Малишевского М.В. — 2-е изд., перераб. и доп. — Ростов н/Д: Феникс, 2007. — 815с.	30	
10.	Бова А.А. Функциональная диагностика в практике терапевта: Руководство для врачей/ А.А. Бова, Ю.-Я.С. Денещук, С.С. Горохов. — М.: Медицинское информ.агентство, 2007. — 235 с.	12	
11.	Клиническая эндокринология: руководство для врачей / Е.А.Холодова и др. – М.: МИА, 2011. – 735 с.	1	
12.	Колуэлл, Джон А. Сахарный диабет. Новое в лечении и профилактике=Diabetes/ А. Колуэлл, Джон; Пер.с англ.:М.В.Шестаковой и М.Ш.Шамхаловой. — М.:БИНОМ. Лаборатория знаний, 2007. — 288с.	2	
13.	Доказательная эндокринология = Evidence-based endocrinology : руководство / Х.С.Абу-Лебдех [и др.] ; под ред. П. Камачо, Х. Гариба, Г. Сайзмора ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко, Л. Я. Рожинской. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 632с.	1	
14.	Сахарный диабет: психосоматические аспекты: руководство для врачей / под ред. П.И.Сидорова. - СПб. : СпецЛит , 2010 . – 173 с.	1	
15.	Ожирение : Руководство для врачей / Под ред.: Н.А.Белякова, В.И.Мазурова. - СПб. : ИД СПбМАПО, 2003. - 519с. :	18	

16.	Ожирение. Этиология, патогенез, клинические аспекты : Руководство для врачей / Под ред.: И.И.Дедова, Г.А. Мельниченко. - М. : Медицинское информ.агентство, 2006. - 452с.	5	
17.	Носков С.М. Сахарный диабет: Учеб.пособие для мед.вузов/ С.М. Носков. — Ростов н/Д: Феникс,2007. — 574с.	2	
18.	Вебер В.Р., Копина М.Н., Рубанова М.П., Шматько Д.П. Метаболический синдром у женщин в перименопаузальном периоде. Монография. НовГУ им. Ярослава Мудрого. – В.Новгород, 2009. – 240 с.	10	
19.	Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия / Генри М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 206 с.	1	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года

Зав. кафедрой _____ В.Р.Вебер
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года

Зав. кафедрой _____ В.Р.Вебер
подпись И.О.Фамилия

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: _____
должность подпись расшифровка

«__» _____