МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
(НовГУ)
Великий Новгород
Институт медицинского образования

Кафедра «Акушерства, гинекологии и педиатрии»

«Утверждаю»
Директор института
медицинского образования
_____ акад.РАН. Вебер В.Р.
«18» апреля 2017 г.

Йоддефицитные заболевания у детей

Учебная дисциплина по специальности
31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник учебного отдела ИМО
_____И.В.Богдашова
«18» апреля 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой
_____акад.РАН Вебер В.Р.
«18» апреля 2017 г.

Принято на заседании кафедры
протокол № 2 от
«29» 03 2017 г
Зав. кафедрой
_____проф. Е.И.Ройтман
«29» марта 2017г.

Разработана:
Проф. Ройтман Е.И. _____
«28» марта 2017 г.
Доц. Мирошниченко О.М. _____
«28» марта 2017г.

1. **Цели и задачи учебной дисциплины:**

Цель - формирование у студентов научных представлений и практических навыков в вопросах этиологии, патогенеза, диагностики, клинического течения, лечения йоддефицитных состояний детского возраста, способствующих формированию врачебного поведения и клинического мышления.

Задачи:

- формирование навыков физикального обследования ребенка с врожденным гипотиреозом и эндемическим зобом, интерпретации полученных данных с учетом АФО и возрастных норм;
- обучение практикам диагностики врожденного гипотиреоза и эндемического зоба;
- составление плана лечения и профилактики врожденного гипотиреоза и эндемического зоба.

2. **Место учебной дисциплины в структуре ОП:**

Дисциплина «Йоддефицитные заболевания у детей» является дисциплиной выбора в вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

2.1. Взаимосвязь с другими дисциплинами:

Перечень УД, усвоение которых необходимо для изучения УД «Йоддефицитные заболевания у детей»:

1) «Анатомия человека» - анатомические особенности органов и систем;
2) «Нормальная физиология» - особенности физиологических процессов в организме человека;
3) «Педиатрия» - анатомо-физиологические особенности детского организма.

3. Требования к уровню освоения дисциплины.

В результате прохождения цикла «Йоддефицитные заболевания у детей» ***студенты должны демонстрировать следующие профессиональные компетенции (ПК):***

- ✓ готовность к сбору и анализу жалоб пациента (ребенка), данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (**ПК-5**);
- ✓ способность к определению у пациента (детей) основных патологических состояний, симптомов, синдромов соматических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-6);**
- ✓ готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний **(ПК-15).**

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и про-

фессиональных (ПК) компетенций:

Код компетенции	Уровень усвоения компетенции	знать	уметь	владеть
ПК- 5	базовый	-правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	-собрать и проанализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- правилами сбора и анализа 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	базовый	- алгоритм определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов соматических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- определять у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов соматических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов соматических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-15	базовый	- принципы обучения пациентов и их родственников	-обучать пациентов и их родственников основным гигие-	-принципами обучения пациентов и их родственников ос-

		основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	ническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	новным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

4. Структура и содержание учебной дисциплины:

4.1. Трудоемкость УД и формы аттестации:

Направление подготовки -31.05.01 «Лечебное дело». Форма обучения – дневная.

Учебная работа (УР)	всего	распределение по семестрам	Коды контролируемых компетенций
		11	
Полная трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕ), в т.ч.: зачет/экзамен, ЗЕ	3	3 (108) зачет	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	54	54	ПК-5 ПК-6 ПК-15
- лекции	18	18	
- практические занятия (ПЗ)	36	36	
- в т.ч. аудиторная СРС	18	18	
- внеаудиторная СРС	54	54	
Аттестация	зачет	зачет	

4.2. Содержание и структура учебной дисциплины:

Раздел 1: Йоддефицитные заболевания у детей:

1.1.Социальная значимость и актуальность проблемы йоддефицитных заболеваний.

1.2.Спектр йоддефицитной патологии

1.3. Анатомическое строение щитовидной железы, синтез и роль тиреоидных гормонов в организме человека.

1.4.Биологическое значение йода, роль дефицита йода в развитии патологии щитовидной железы.

Раздел 2. Эндемический зоб у детей.

2.1. Механизмы адаптации щитовидной железы в условиях дефицита йода.

2.2.Распрстраненность эндемического зоба у детей в РФ.

2.3. Клинические симптомы и лабораторные показатели.
2.4. Последствия дефицита йода у детей и подростков.
2.5. Осложнения эндемического зоба. Диагностика, лечение, профилактика.

Раздел 3: Врожденный гипотиреоз.

3.1**.** Физиология щитовидной железы.
3.2.Биологическое действие гормонов щитовидной железы.
3.3 Критические периоды развития ЦНС и значение тиреоидных гормонов. Клиника врожденного гипотиреоза.
3.4.Диагностика, лечение и профилактика.

Раздел 4. Тиреотоксикоз у детей.

4.1.Распространенность тиреотоксикоза у детей.
4.2.Клиническая картина тиреотоксикоза у детей.
4.3.Лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика тиреотоксикоза у детей
4.4. Лечение, профилактика тиреотоксикоза у детей.

4.3. Организация изучения учебной дисциплины.

Методические рекомендации по организации УД с учётом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даны в приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения учебной дисциплины.

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

Оценка качество 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».

Семестровый – по окончании изучения УД – осуществляется посредством зачета с подсчетом суммарных баллов за весь период изучения УД. Минимальное количество баллов, необходимое для зачета, – 75. Максимальное количество баллов – 150.

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

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

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

7. Материально-техническое обеспечение УД:

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходим компьютерный класс, оборудованный мультимедийными средствами для демонстрации лекций-презентаций, презентаций проектов и видеоматериала, учебная комната для демонстрации больного ребенка, схема сбора анамнеза и объективного осмотра, клинические и архивные истории болезни тематических больных

8. Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации УД.
Б – Технологическая карта.
В – Карта учебно-методического обеспечения УД

Приложение А

Методические рекомендации по организации учебной дисциплины

1. Тема «Йоддефицитные заболевания»

1.Цель занятия: Изучить этиологию, патогенез, ведущие клинические симптомы и синдромы йоддефицитных заболеваний у детей. Выработать навыки диагностики, дифференциального диагноза, составления плана лечения и профилактики – путем курации тематических больных, и/или разбора архивной истории болезни.

2. Основные вопросы темы:

2.1.Социальная значимость и актуальность проблемы йоддефицитных заболеваний.

2.2.Спектр йоддефицитной патологии.

2.3. Анатомическое строение щитовидной железы, синтез и роль тиреоидных гормонов в организме человека.

2.4.Биологическое значение йода, роль дефицита йода в развитии патологии щитовидной железы.

2.Тема «Эндемический зоб».

1.Цель занятия: Изучить этиологию, патогенез, клинику и лечение эндемического зоба у детей.

2.Основные вопросы темы:

2.1.Значение йода в организме, роль дефицита йода в развитии патологии щитовидной железы.

2.2.Распространенность эндемического зоба, клиническая картина, профилактика.

2.3. Осложнения эндемического зоба. Диагностика, лечение, профилактика.

3.Тема «Врожденный гипотиреоз (ВГ)»

1.Цель занятия: Изучить этиологию, патогенез, ведущие клинические симптомы и синдромы врожденного гипотиреоза у детей. Выработать навыки диагностики, дифференциального диагноза, составления плана лечения и профилактики – путем курации тематических больных, и/или разбора архивной истории болезни.

2. Основные вопросы темы:

2.1 Этиология врожденного гипотиреоза (ВГ).

2.2 Патогенез ВГ.

2.3. Клиническая симптоматика ВГ.

2.4 Осложнения ВГ.

2.5 Диагностика ВГ.

2.6 Лечение и профилактика ВГ.

Тема 4. «Тиреотоксикоз у детей».

1.Цель занятия: Изучить этиологию, патогенез, ведущие клинические симптомы и синдромы тиреотоксикоза у детей. Выработать навыки диагностики, дифференциального диагноза, составления плана лечения и профилактики – путем курации тематических больных, и/или разбора архивной истории болезни.

2. Основные вопросы темы:

2.1 Этиология тиреотоксикоза.
2.2 Патогенез тиреотоксикоза.
2.3. Клиническая симптоматика тиреотоксикоза.
2.4 Осложнения тиреотоксикоза.
2.5 Диагностика тиреотоксикоза.
2.6 Лечение и профилактика тиреотоксикоза.

Образец теста по теме «Эндемический зоб»:

1. Основной источник поступления йода в организм человека?

1. вода
2. воздух
3. продукты питания
4. все перечисленное

2. Какова суточная потребность в йоде у детей до года?

1. 50 мкг
2. 100 мкг
3. 150 мкг
4. 200 мкг

3. Какова суточная потребность в йоде у детей пубертатного возраста?

1. 50 мкг
2. 100 мкг
3. 150мкг
4. 200 мкг

4. Йод может захватываться следующими тканями:

1. Щитовидной железой
2. молочной железой
3. слюнными железами
4. плацентой
5. все перечисленное

5. Каковы наиболее типичные клинические проявления легкого йодного дефицита?

1. гипотиреоз
2. экзофтальм
3. зоб
4. тиреотоксикоз

6. Хронический недостаток йода в организме приводит к:

1. ЗВУР

2. мертворождение
3. кретинизм
4. отставание в умственном развитии
5. все перечисленное

7. При оценке нормативных объемов щитовидной железы ВОЗ рекомендует использовать:

1. нормативы по возрасту
2. нормативы по длине тела
3. стандартные цифры
4. нормативы по площади поверхности тела
5. все перечисленное

8. Какая форма йодной профилактики является наиболее эффективной?

1. массовая
2. индивидуальная
3. групповая
4. все перечисленное

9. Для выявления наличия дефицита йода в регионе основное значение имеет исследование:

1. уровень ТТГ у населения
2. уровень йода в крови у новорожденных
3. экскреция йода с мочой у школьников
4. экскреция йода с мочой у беременных

10. Суточная доза препаратов йода для лечения эндемического зоба:

1. 50 мкг
2. 100 мкг
3. 150 мкг
4. 200 мкг

Образец ситуационной задача

У ребенка 13 лет жалобы на плохой аппетит, раздражительность, вялость, периодические головные боли. Состояние удовлетворительное, бледность кожи и слизистых оболочек. Температура 36,7°С. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание пуэрильное. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформленный, 1-2 раза в день, мочится свободно. При пальпации щитовидной железы выявлено увеличение до I ст. В анализе крови: Нв - 134 г/л, лейкоциты – 9,8; СОЭ - 10 мм/час. Гормоны крови: ТТГ-2,1 МЕ/л, Т4 – 137 нмоль/л.
Вопросы: 1) Поставьте предварительный диагноз.
2) Какое исследование необходимо дополнительно назначить для уточнения диагноза?

Выполнение практической работы:

На практических занятий студент получают для изучения клиническую или архивную историю болезни. Получив данные из истории болезни, студент проводит объективное исследование ребенка, формулирует предварительный диагноз и составляет план обследования. После оценки дополнительного обследования студент обосновывает клинический диагноз с учетом соответствующей патологии, составляет план этапного лечения и профилактических мер. Отчет по практической работе студент представляет преподавателю в письменном виде.

Вопросы к зачету:

1.. Социальная значимость и актуальность проблемы йоддефицитных заболеваний.
2. Спектр йоддефицитной патологии.
3. Значение йода в организме.
4. Анатомическое строение щитовидной железы, синтез и роль тиреоидных гормонов в организме человека.
5. .Биологическое значение йода, роль дефицита йода в развитии патологии щитовидной железы.
6. Механизмы адаптации щитовидной железы в условиях дефицита йода.
7. Физиология щитовидной железы
8. Биологическое действие гормонов щитовидной железы.
9. Критические периоды развития ЦНС и значение тиреоидных гормонов.
10. Последствия дефицита йода у детей и подростков.
11. Распространенность эндемического зоба у детей в РФ.
12. Клинические симптомы эндемического зоба.
13. Диагностика, лечение и профилактика эндемического зоба.
14. Осложнения эндемического зоба.
15. Этиология, патогенез врожденного гипотиреоза.
16. Клиника врожденного гипотиреоза.
17. Диагностика, лечение и профилактика врожденного гипотиреоза.
18..Распространенность тиреотоксикоза у детей.
19..Клиническая картина тиреотоксикоза у детей.
20.Лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика тиреотоксикоза у детей
21. Лечение терапевтическое и хирургическое тиреотокссикоза у детей.
22. Принципы заместительной гормональной терапии при эндемическом зобе.
23. Принципы заместительной терапии при гиреотоксикозе.
24. Профилактические мероприятия при дефиците йода.
25. Профилактика йоддефицитных заболеваний у детей.

Приложение Б

Технологическая карта учебной дисциплины (очное обучение)
Семестр 11; академических часов - 54, трудоемкость УМ- 3 ЗЕ; баллов рейтинга-150; вид аттестации - зачет.

№ и наименование раздела учебного элемента дисциплины	№ недели семестра	Трудоемкость, академ. час				Форма текущего контроля успев. (в соотв. с паспортом ФОС)	Макс. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия			СРС		
		Лекции	ПЗ	в т.ч. АСРС			
УД «ЙДЗ у детей»	**11**	**18**	**36**	18	**54**		
Раздел 1-4		18				посещение лекций	18
Раздел 1-4				8	2	тесты	20
Раздел 1-4				6	7	ситуационные задачи	20
Раздел 1-4				4	9	отчет по практической работе (4)	40
Всего		18	36	18	18		98
Зачет					36	собеседование	52
Итого:		**18**	**36**	18	**54**		**150**

В соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования и фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников»:
оценка «удовлетворительно» - 75-104 баллов
оценка «хорошо» - 105-134 баллов
оценка «отлично» - 135-150 баллов

Приложение В

КАРТА УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ДИСЦИПЛИНА «Йоддефицитные заболевания у детей».
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 31.05.01. «Лечебное дело»
Форма обучения: очная
Семестр 1.
Всего - трудоемкость УД - 3 ЗЕ (108 часов), из них: лекций - 18, практических занятий – 36, в т.ч. аудиторная СРС – 18, внеаудиторная СРС – 54, зачет.
Обеспечивающая кафедра «Акушерства, гинекологии и педиатрии».

Таблица 1 ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНЫМИ ИЗДАНИЯМИ

Библиографическое описание (автор, наименование, место и год издания, количество страниц)	Кол-во экз. в библио-теке НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
1.Детские болезни: учебник для вузов./ Баранов А.А., Баженова Л.К., Баяндина Г.М. и др, под ред. Баранова А.А.- М: Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД», 2009г. – 870 с., 2004-880с.	50 20	ЭБС «Консультант студента»
2.Педиатрия: учебник для мед.вузов/ под редакцией Н.П.Шабалова,-5-е изд.,испр. и дополненное.- СПб.:СпецЛит,2010.- 935 с.	84	ЭБС «Консультант студента»
3.Педиатрия: учебник: для вузов./ [Геппе Н.А. и др.]; под ред. Н. А. Геппе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432, [1] с.: ил. + CD-ROM. - Прил.: с. 427-429.	10	ЭБС «Консультант студента»
Учебно-методические издания		
1.Классификации детских болезней. Учебное пособие. Е.И. Ройтман, Л.В. Сеченева, С.. В. Студеникова, О.Г. Филянская, Г. И. Чуваков. НовГУ им. Ярослава Мудрого.-Великий Новгород, 2004г. –104 с.	21	wwwnovsu bibiotech. ru

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Рабочая программа учебной дисциплины «ЙДЗ у детей».	http://novsu.ru	

Таблица 3 – Дополнительная литература

Библиографическое описание издания (автор, наименование, место и год издания, количество страниц)	Кол-во экз. в библиотеке НовГУ	Наличие в ЭБС
1. Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. Детские болезни: учебник: для вузов: в 2 т. Т. 1 /Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А.- 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013– 765;. Т. 2 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752.	1комплект	ЭБС «Консультант студента»
2.Педиатрия. Избранные лекции: учеб. пособие для вузов /Бекарова Анжела Махарбековна [и др.]; под ред. Г. А. Самсыгиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 648, [2] с.: ил. - Библиогр. в конце гл. - Указ. с. 637-648.	10	ЭБС «Консультант студента»
3.Педиатрия: национальное руководство: в 2 т.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-т.1,т.2.- 1024с.	1 комплект	ЭБС «Консультант студента»

Действительно для учебного года _____/_____

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор _____ Е.И.Ройтман
подпись

_____ _____ 20___ г.

СОГЛАСОВАНО
НБ НовГУ: зав.отд. обеспечивания _____ Лятавская
должность подпись расшифровка

