



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

/С.А.Сайганов /



2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕЙРОЭНДОКРИНОЛОГИИ»**

Кафедра эндокринологии имени академика В.Г. Баранова

Специальность ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Санкт-Петербург – 2018

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.....	6
6. Учебный план.....	7
7. Рабочая программа	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программ.....	11
9. Формы контроля и аттестации.....	16
10. Оценочные средств.....	16
11. Нормативные правовые акты.....	24


1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы нейроэндокринологии», специальность «Эндокринология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Ворохобина Наталья Владимировна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Кузнецова Алла Васильевна	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Иванов Никита Владимирович	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
4.	Баландина Ксения Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
По методическим вопросам				
1.	Михайловна Ольга Антоновна		Заведующий ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы нейроэндокринологии» обсуждена на заседании кафедры эндокринологии имени акад. В.Г. Баранова «29» августа 2018 г., протокол № 11

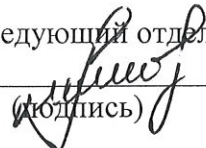
Заведующий кафедрой эндокринологии
им. акад. В.Г. Баранова

 /Ворохобина Н.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «04» сентября 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

 / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета

« 26 » 09 2018 г. протокол № 4

Председатель, профессор  /Лобзин С.В./

(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /Разнатовский К.И./

(подпись) (расшифровка подписи)

« 26 » 09 2018г.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы нейроэндокринологии» (далее – Программа), специальность «Эндокринология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога, детского эндокринолога, акушера-гинеколога, уролога, терапевта, врача общей практики (семейного врача), невролога и нейрохирурга по диагностике и лечению нарушений функции системы гипоталамус-гипофиз у мужчин, женщин, беременных и детей.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения основных нозологических форм нейроэндокринологических заболеваний системы гипоталамус-гипофиз.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики основных нозологических форм эндокринологических заболеваний системы гипоталамус-гипофиз, принципам профилактики, лечения и реабилитации больных в зависимости от функционального состояния органов и систем.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: эндокринологи, детские эндокринологи, акушеры-гинекологи, урологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), неврологи, нейрохирурги.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование – специалитет – по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Эндокринология».

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи при нейроэндокринных заболеваниях у мужчин, женщин, беременных женщин и детей (ПК-2).

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания: по этиологии и патогенетическим механизмам заболеваний нейроэндокринной системе гипоталамус-гипофиз; клинической и лабораторной диагностике заболеваний системы гипоталамус-гипофиз; особенности проведения врачебно-трудовой экспертизы, диспансеризации и профилактики нейроэндокринных заболеваний; современным

методам лечения нейрозаболеваний; показания к хирургическому лечению и иметь представление о видах оперативных вмешательств при заболеваниях системы гипоталамус-гипофиз;

- усовершенствовать следующие необходимые умения: выявить факторы риска развития нейроэндокринных заболеваний и организовать меры профилактики; выявить изменения внешности, характерные для патологии системы гипоталамус-гипофиз (синдром Иценко-Кушинга, акромегалия); оценить состояние наружных гениталий, провести антропометрию, оценить состояние грудных желез, наружных кожных покровов, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков; определить степень выраженности гирсутизма у женщин; установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: заболевания гипоталамо-гипофизарной системы; гормонально-активные и гормонально-неактивные опухоли гипофиза, нарушение лактации, синдромы гипогонадизма; интерпретировать пробы с дексаметазоном, преднизолоном и синтетическим аналогом АКТГ; интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга; по комплексному лечению больных на основе рационального и экономного подхода в стационарных или амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии; провести дифференциальную диагностику основных клинических синдромов и полный диагноз нейроэндокринных заболеваний.
- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки: оценить строение наружных половых органов и степень их вирилизации по шкале Прадера, оценить стадию полового развития девочек по шкале Таннера, оценить степень гирсутизма по шкале Ферримана-Галлвея, оценить данные МРТ и КТ гипоталамо-гипофизарной системы.

5. Календарный учебный график

График обучения / Форма обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очная	Теоретическое обучение	6/8	4	28
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	2	1	2
	Самостоятельная работа	2	1	2
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-эндокринологи, врачи детские эндокринологи, врачи - акушеры-гинекологи, врачи-урологи, врачи - терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи - неврологи, врачи - нейрохирурги.

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Теоретические основы нейроэндокринологии и методы исследования системы гипоталамус-гипофиз	4	-	2	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Нейроэндокринная регуляция. Физиология и методы исследования функции системы гипоталамус-гипофиз.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении нейроэндокринных заболеваний	2	-	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Аденомы гипофиза	8	4	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Пролактинома у взрослых, подростков и детей. Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Акромегалия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Нарушения роста у детей и подростков. Гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.4	Нарушения репродуктивной функции и особенности течения беременности при пролактиноме.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3	Нейроэндокринные аспекты патологии половых желез	6	2	-	4	-	-	Промежуточный контроль

								(тестовый контроль)
3.1	Гипогонадотропный гипогонадизм у мужчин. Особенности заболевания у детей.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.2	Гипогонадотропный гипогонадизм у женщин. Особенности заболевания у девочек.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.3	Преждевременное половое развитие детей центрального генеза	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
4	Гормональнонеактивные опухоли гипоталамо-гипофизарной системы	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.1	Инциденталомы гипофиза и опухоли гипоталамо-гипофизарной области	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
5.	Гипопитуитаризм	6	2	-	2	2	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
5.1	Несахарный диабет	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
5.2	Пангипопитуитаризм	4	2	-	-	2	-	Текущий контроль (опрос)
6.	Нейроэндокринные опухоли	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
6.1	Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
7.	Синдром Иценко-Кушинга	4	2	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
7.1	Синдром Иценко-Кушинга центрального генеза	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
7.2	Синдром Иценко-Кушинга периферического генеза	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
ВСЕГО		36	10	2	22	2	-	

7. Рабочая программа

по теме «Актуальные вопросы нейроэндокринологии»

РАЗДЕЛ 1.

Теоретические основы нейроэндокринологии и методы исследования системы гипоталамус-гипофиз.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Нейроэндокринная регуляция. Физиология и методы исследования функции системы гипоталамус-гипофиз.
1.1.1	Уровни нейроэндокринной регуляции: кора головного мозга, гипоталамус, гипофиз, периферическая железа.
1.1.2	Гормоны гипоталамуса. Биосинтез, метаболизм, механизм действия.
1.1.3	Гормоны гипофиза. Биосинтез, метаболизм, механизм действия.
1.2	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении нейроэндокринных заболеваний
1.2.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении нейроэндокринных заболеваний

РАЗДЕЛ 2.

Аденомы гипофиза.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Пролактинома у взрослых, подростков и детей. Синдром лактореи-аменореи Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.1.1	Физиологические и фармакологические стимуляторы пролактина. Физиологические и фармакологические блокаторы пролактина. Патогенез нарушений менструальной и репродуктивной функции.
2.1.2	Гиперпролактинемия. Показатели гормонального исследования. Диагностические пробы. Данные офтальмологического и неврологического обследования. Оценка инструментальных данных (УЗИ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и др. методов).
2.1.3	Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Восстановление репродуктивной функции.
2.2	Акромегалия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.2.1	Физиология секреции СТГ и ИФР. Патогенез фенотипических и метаболических нарушений.
2.2.2	СТГ-секретирующая аденома гипофиза. Показатели гормонального исследования. Диагностические пробы. Данные офтальмологического и неврологического обследования. Оценка инструментальных данных (УЗИ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и др. методов).
2.2.3	Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Восстановление репродуктивной функции.
2.3	Нарушения роста у детей и подростков. Гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.3.1	Особенности течения СТГ-секретирующей аденомы гипофиза у детей и подростков
2.3.2	Дифференциальная диагностика высокорослости и гигантизма
2.3.3	Особенности медикаментозной терапии и хирургического лечения СТГ-секретирующей аденомы гипофиза у детей и подростков.
2.4	Нарушения репродуктивной функции и особенности течения беременности при

	пролактиноме.
2.4.1	Ведение беременности при микропролактиноме
2.4.2	Особенности ведения беременности при макропролактиноме
2.4.3	Ведение пациенток с пролактиномой в период лактации

РАЗДЕЛ 3.

Нейроэндокринные аспекты патологии половых желез.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Гипогонадотропный гипогонадизм у мужчин. Особенности заболевания у детей.
3.1.1	Гипогонадотропный гипогонадизм. Клиника. Особенности физического и полового развития мальчиков с гипогонадотропным гипогонадизмом.
3.1.2	Гипогонадотропный гипогонадизм. Классификация. Синдром Калльманна.
3.1.3	Лечение. Принципы восстановления репродуктивной функции
3.2	Гипогонадотропный гипогонадизм у женщин. Особенности заболевания у девочек.
3.2.1	Гипогонадотропный гипогонадизм. Этиология. Патогенез нарушений менструальной и репродуктивной функции. Клиника. Диагностика. Лечение.
3.2.2	Индукция овуляции у женщин с гипогонадотропным гипогонадизмом.
3.3	Преждевременное половое развитие детей центрального генеза
3.3.1	ППР центрального генеза. Этиология. Патогенез.
3.3.2	Идиопатическое ППР центрального генеза.
3.3.3	ППР центрального генеза при гамартоме и синдроме Палистер-Холла
3.3.4	ППР центрального генеза при опухолях ЦНС

РАЗДЕЛ 4.

Гормонально неактивные опухоли гипоталамо-гипофизарной системы.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Инциденталомы гипофиза и опухоли гипоталамо-гипофизарной области
4.1.1	Инциденталомы гипофиза. Патогенез. Методы исследования. Подходы к лечению.
4.1.2	Оценка данных КТ и МРТ гипоталамо-гипофизарной области.
4.1.3	Подходы к терапии гормонально-неактивных аденом гипофиза.
4.1.4	Опухоли ЦНС гипоталамо-гипофизарной области.

РАЗДЕЛ 5.

Гипопитуитаризм.

5.1	Несахарный диабет
5.1.1	Этиология, патогенез, клинические проявления при несахарном диабете.
5.1.2	Алгоритмы диагностической и лечебной тактики при несахарном диабете
5.2	Пангипопитуитаризм
5.2.1	Вторичный гипотиреоз. Диагностика лечение.
5.2.2	Вторичная надпочечниковая недостаточность. Диагностика. Лечение.

**РАЗДЕЛ 6.
Нейроэндокринные опухоли.**

6.1	Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта
6.1.1	Классификация, алгоритмы дифференциальной диагностики нейроэндокринных опухолей.
6.1.2	Принципы медикаментозной терапии нейроэндокринных опухолей
6.1.3	Принципы хирургического лечения нейроэндокринных опухолей.

**РАЗДЕЛ 7.
Синдром Иценко-Кушинга.**

7.1	Синдром Иценко-Кушинга центрального генеза
7.1.1	Этиология, патогенез, диагностика синдрома Иценко-Кушинга центрального генеза.
7.1.2	Дифференциальная диагностика синдрома Иценко-Кушинга центрального генеза
7.1.3	Медикаментозная терапия синдрома Иценко-Кушинга центрального генеза
7.1.4	Хирургической и лучевое лечение синдрома Иценко-Кушинга центрального генеза
7.2	Синдром Иценко-Кушинга периферического генеза
7.2.1	Этиология, патогенез, диагностика синдрома Иценко-Кушинга периферического генеза.
7.2.2	Дифференциальная диагностика синдрома Иценко-Кушинга периферического генеза
7.2.3	Медикаментозная терапия синдрома Иценко-Кушинга периферического генеза
7.2.4	Хирургической и лучевое лечение синдрома Иценко-Кушинга периферического генеза

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Пролактинома у взрослых, подростков и детей. Синдром лактореи-аменореи Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.1.1 2.1.2 2.1.3	ПК-1, ПК-2
2.	Акромегалия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.2.1 2.2.2 2.2.3	ПК-1, ПК-2
3.	Гипогонадотропный гипогонадизм у мужчин. Особенности заболевания у детей.	3.1.1 3.1.2 3.1.3	ПК-1, ПК-2
4.	Пангипопитуитаризм	5.2.2	ПК-1, ПК-2
5.	Синдром Иценко-Кушинга периферического генеза	7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4	ПК-1, ПК-2

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Нейроэндокринная регуляция. Физиология и методы исследования функции системы гипоталамус-гипофиз.	1.1.1 1.1.2 1.1.3	ПК-1
2.	Нарушения роста у детей и подростков. Гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.3.1 2.3.2 2.3.3	ПК-1, ПК-2
3.	Нарушения репродуктивной функции и особенности течения беременности при пролактиноме.	2.4.1 2.4.2 2.4.3	ПК-1, ПК-2
4.	Гипогонадотропный гипогонадизм у женщин. Особенности заболевания у девочек.	3.2.1 3.2.2	ПК-1, ПК-2
5.	Преждевременное половое развитие детей центрального генеза	3.3.1 3.3.2 3.3.3 3.3.4	ПК-1, ПК-2
6.	Инциденталомы гипофиза и опухоли гипоталамо-гипофизарной области	4.1.1 4.1.2 4.1.3 4.1.4	ПК-1, ПК-2
7.	Несахарный диабет	5.1.1 5.1.2	ПК-1, ПК-2
8.	Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта	6.1.1. 6.1.2 6.1.3	ПК-1, ПК-2

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Синдром Иценко-Кушинга центрального генеза	7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.1.4	ПК-1, ПК-2

Тематика обучающего симуляционного курса:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении нейроэндокринных заболеваний	Отработка практических навыков. Стандартизированный	ПК-1, ПК-2

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
		пациент. 1.2.1	

Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Раздел 5. Пангипопитуитаризм 5.2.1	2	контрольные вопросы

Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Пангипопитуитаризм. Вторичный гипотиреоз. Диагностика, лечение.	2	Нейроэндокринология / Генри М. Кроненберг, Шломо Мелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 472 с. (Серия «Эндокринология по Вильямсу»)	Контрольные вопросы

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

а) основная литература:

1. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html> ЭМБ «Консультант врача»/Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Российские клинические рекомендации. Эндокринология. – М.: ГЭОТАР - Медиа. – 2016. – 592 с.
2. Шустов С. Б. Клиническая эндокринология / С.Б. Шустов, В.Л. Баранов, Ю.Ш. Халимов. – М.: ООО «Издательство медицинское информационное агентство», 2012. – 632 с.
3. Эндокринология: Национальное руководство/Н. А. Абрамова, А. А. Александров, Е. Н. Андреева [и др.]; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1064 с
4. Эндокринология: Учебник для медвузов. Издание 3-е - Благодосклонная Я.В., Шляхто Е.В., Бабенко А.Ю.- СПб – «Спецлит СПб» - 2012. – 422 с.

б) дополнительная литература:

1. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1,2/ Пер. с англ. – М.: - БИНОМ, 2015. – 696 с.: ил.
2. Заболевания надпочечников / под ред. проф. Н.В. Ворохобиной и проф. П.А. Сильницкого. – СПб.: Издательство Политехнического университета, 2009. – 330 с.
3. Колосков В.А., Котова С.М. Лечение сахарного диабета 2-го типа: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 44 с.
4. Нейроэндокринология / Генри М. Кроненберг, Шломо Мелмед, Кеннет С. Полонски,

- П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 472 с. (Серия «Эндокринология по Вильямсу»)
5. Руководство по детской эндокринологии. Пер. с англ. / ред. Ч.Г.Д. Брук, С. Браун/М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 352 с.
 6. Руководство по гинекологической эндокринологии: руководство, 2-е изд., перераб. и доп./ Р.А. Манушарова, Э.И. Черкезова/М.: МИА, 2011. - 495 с.
 7. Эндокринология по Вильямсу. Репродуктивная эндокринология: руководство Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски, П. Р. Ларсен; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко/М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2011. - 410 с.
 8. Эндокринология беременности в норме и при патологии: [монография] / В. М. Сидельникова, 2-е изд. В. М. Сидельникова./М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 352 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

Отечественные

<http://www.endocrine.ru>

<http://www.diabet.ru>

<http://www.thyroid.ru>

<http://www.endolab.ru>

<http://www.endocrincentr.ru>

<http://www.geotar.ru/catalog/litprakt>

<http://endodoctor.ru>

<http://thyronet.rusmedserv.com>

<http://www.medeffect.ru/endocrin>

<http://www.studmedlib.ru/>

Зарубежные

<http://www.endotext.com>

<http://emedicine.medscape.com/endocrinology>

<http://www.freemedicaljournals.com>

<http://www.medscape.com/medline>

Базы данных, информационно-справочные системы –

ЭБ «Консультант студента»

ЭБ «Консультант врача»

ЭБС IPRbooks

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ:

1. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html/ЭБС «Консультант студента»>
2. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - [http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html/ ЭМБ «Консультант врача»](http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html/)
3. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. – В 4-х томах-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html/ЭМБ «Консультант врача»>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

Помещения кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова, используемые для обеспечения учебного процесса расположены по адресу:

ул. Вавиловых д. 14, литер А, 3 этаж, эндокринологическое отделение

	Количество	Примечания
Кабинеты	2 кабинета/площадь: Лекционный зал – 34,0 м ² Учебная комната – 14,6 м ²	Всего – 48,6 м ²
Мебель	Столы учебные – 5 шт. Стулья с пюпитрами – 25 шт. Стулья учебные – 11 шт. Скамейки учебные – 2 шт. Экран напольный на штативе – 1 шт. Доска настенная – 1 шт.	
Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):	Глюкометр – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Измеритель АД – 1 шт.	
Аппаратура, приборы	Лампа-лупа на напольном штативе – 1 шт. Микроскоп – 1 шт.	
Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):	Проектор мультимедийный -1 шт. Графопроектор – 1 шт. Слайдопроектор – 1 шт.	

	Ноутбук – 1 шт.	
--	-----------------	--

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 10.3 ФОС)
ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Контрольные вопросы Тестовые задания	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,14,15,16,17,18,20,22,23,24,25,26,28,29,30 1,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,25,26,27,28,29
ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи при нейроэндокринных заболеваниях у мужчин, женщин, беременных женщин и	Контрольные вопросы Тестовые задания	5,8,11,12,13,14,15,16,17,19,21,22,23,24,25,27,28,29,31,32 2,3,4,24,30

	детей		
--	-------	--	--

10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Промежуточный контроль (тестовый контроль)

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

Текущий контроль (опрос)

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены, ошибок нет
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены. Не полный ответ на поставленные вопросы
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены, есть ошибочные ответы
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

Итоговая аттестация (дискуссия)

Оценка	Описание
5	Балл «5» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	Балл «4» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок.
3	Балл «3» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью

Оценка	Описание
	преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
2	Балл «2» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно.

10.3 Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

Раздел 1. Теоретические основы нейроэндокринологии и методы исследования системы гипоталамус-гипофиз.

1. Уровни нейроэндокринной регуляции: кора головного мозга, гипоталамус, гипофиз, периферическая железа.
2. Гормоны гипоталамуса. Определение. Классификация (по строению, по месту синтеза, по биологическим функциям).
3. Гормоны гипофиза. Механизмы действия.
4. Биологические эффекты гормонов гипофиза.

Раздел 2. Аденомы гипофиза.

5. Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Физиологические и фармакологические стимуляторы пролактина. Физиологические и фармакологические блокаторы пролактина. Патогенез нарушений менструальной и репродуктивной функции.
7. Гиперпролактинемия. Показатели гормонального исследования. Диагностические пробы. Данные офтальмологического и неврологического обследования. Оценка инструментальных данных (УЗИ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и др. методов).
8. Акромегалия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Физиология секреции СТГ и ИФР. Патогенез фенотипических и метаболических нарушений.
10. СТГ-секретирующая аденома гипофиза. Показатели гормонального исследования. Диагностические пробы. Данные офтальмологического и неврологического обследования. Оценка инструментальных данных (УЗИ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и др. методов).
11. Нарушения роста у детей и подростков. Гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Особенности течения СТГ-секретирующей аденомы гипофиза у детей и подростков. Дифференциальная диагностика высокорослости и гигантизма. Особенности медикаментозной терапии и хирургического лечения СТГ-секретирующей аденомы гипофиза у детей и подростков.
13. Нарушения репродуктивной функции и особенности течения беременности при пролактиноме. Ведение беременности при микропролактиноме. Особенности ведения беременности при макропролактиноме. Ведение пациенток с пролактиномой в период лактации.

РАЗДЕЛ 3. Нейроэндокринные аспекты патологии половых желез.

14. Гипогонадотропный гипогонадизм у мужчин. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

15. Гипогонадотропный гипогонадизм у женщин. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Преждевременное половое развитие центрального генеза. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

РАЗДЕЛ 4.

Гормональнонеактивные опухоли гипоталамо-гипофизарной системы.

17. Инциденталомы гипофиза. Патогенез. Методы исследования. Подходы к лечению.
18. Оценка данных КТ и МРТ гипоталамо-гипофизарной области.
19. Подходы к терапии гормонально-неактивных аденом гипофиза.

РАЗДЕЛ 5.

Гипопитуитаризм.

20. Этиология, патогенез, клинические проявления при несахарном диабете.
21. Алгоритмы диагностической и лечебной тактики при несахарном диабете.
22. Пангипопитуитаризм: Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

РАЗДЕЛ 6.

Нейроэндокринные опухоли.

23. Нейроэндокринные опухоли. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Глюкагонома. Клиника, диагностика, лечение.
25. Соматостатинома. Клиника, диагностика, лечение.
26. Классификация, алгоритмы дифференциальной диагностики нейроэндокринных опухолей.
27. Принципы медикаментозной терапии нейроэндокринных опухолей. Принципы хирургического лечения нейроэндокринных опухолей.

РАЗДЕЛ 7.

Синдром Иценко-Кушинга.

28. Синдром Иценко-Кушинга центрального генеза. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
29. Синдром Иценко-Кушинга периферического генеза. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
30. Пробы с дексаметазоном: показания, методика проведения, оценка результатов.
31. Лечение Синдрома Иценко-Кушинга.
32. Лечение Болезни Иценко-Кушинга.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

- Методика проведения пробы на стимуляцию секреции гормона роста (проба с клофелином, проба с инсулином, проба с соматолиберином и др.);
- Методика проведения пробы на стимуляцию секреции пролактина (проба с тиролиберином, проба с метоклопрамидом);
- Методика проведения пробы с сухоедением у больного с подозрением на несахарный диабет;
- Методика проведения проб с дексаметазоном, преднезолоном и синтетическим аналогом АКТГ при различной патологии гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы;
- Методика проведения 1-дневную и 3-дневную пробу с хорионическим гонадотропином;
- Методика проведения проб с кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном при гипопитуитаризме;

- Методика проведения пробы с инсулином, аргинином, глюкагоном при акромегалии и гигантизме;
- Расшифровка и интерпретация данных КТ, МРТ гипофиза
- Интерпретация результатов инструментальных исследований надпочечников: сцинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии

Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ.

1. Главным физиологическим пролактин-ингибирующим фактором является:

- a. Стресс
- b. Дофамин**
- c. Длительное голодание
- d. Нарушение сна

2. Ятрогенная галакторея связана с приемом:

- a. Тиреоидных гормонов
- b. Антидепрессантов, оральных контрацептивов**
- c. Агонистов дофамина
- d. Ингибиторов АПФ

3. Лечение синдрома галактореи-аменореи неопухолевого генеза заключается в назначении:

- a. Агонистов дофамина**
- b. Оперативного вмешательства
- c. Терапии протонным пучком
- d. Темозоломида

4. Показанием для хирургического лечения синдрома лактореи-аменореи является:

- a. Неэффективность консервативных методов терапии при наличии микропролактиномы, непереносимость агонистов дофамина, пролактинома с хиазмальным синдромом и ликвореией**
- b. Гиперпролактинемия, индуцированная приемом лекарственных препаратов
- c. Уменьшение размеров опухоли на 50% через 1 год терапии каберголином
- d. Оперативное лечение проводится всем пациентам с микропролактиномой через 2 года непрерывной терапии агонистами дофамина, несмотря на нормализацию уровня пролактина в крови

5. Микропролактинома - это:

- a. Доброкачественная аденома аденогипофиза диаметром <10 мм**
- b. Доброкачественная аденома нейрогипофиза
- c. Доброкачественная аденома гипофиза диаметром >10 мм
- d. Инциденталомы надпочечника

6. Какова причина несахарного диабета?

- a. избыток гонадотропинов
- b. дефицит СТГ**

c. дефицит АДГ

d. избыток АДГ

7. *Несахарный диабет характеризуется:*

a. **полиурией, полидипсией, гипоосмолярностью мочи**

b. олигоурией, полидипсией, гиперосмолярностью мочи

c. гипергликемией, полиурией, полидипсией

d. гипоосмолярностью плазмы, олигоурией, полидипсией

8. *Лабораторными маркерами несахарного диабета являются:*

a. увеличение потребления соленой пищи

b. повышение удельного веса мочи

c. **снижение удельного веса мочи**

d. снижение объема мочи

9. *У больной 17 лет отмечается полиурия с низким удельным весом мочи. После проведения теста с ограничением жидкости величина удельного веса мочи не изменилась. Наиболее вероятно, что у больной:*

a. психогенная полидипсия

b. **несахарный диабет**

c. сахарный диабет

d. хронический гломерулонефрит

9. *Какой механизм регуляции является доминантным для стимуляции выработки глюкокортикоидов?*

a. ЛГ-зависимый

b. **АКТГ-зависимый**

c. инсулин-зависимый

d. дофамин-зависимый

11. *Каков основной тест первого уровня для изучения реакции системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники на супрессивные влияния?*

a. **проба с однократным приемом 1 мг дексаметазона (overnight Dexamtasone test)**

b. малая проба Лиддла (трёхдневная проба с 2 мг дексаметазона)

c. проба с однократным приемом 5 мг преднизолона

d. короткая проба с Синактеном

12. *Основное влияние кортизола на углеводный обмен выражается в:*

a. **стимуляции глюконеогенеза из аминокислот**

b. стимуляции синтеза инсулина в поджелудочной железе

c. увеличении всасывания глюкозы в кишечнике

d. стимуляции синтеза гликогена

13. Синдром Нельсона возникает вследствие:

- a. удаления опухоли гипофиза
- b. медикаментозного лечения метирапоном
- c. двухсторонней адrenaлэктомии**
- d. односторонней адrenaлэктомии

14. На синтез адrenaлкортикотропного гормона влияет

- a. Мелатонин
- b. Кортиколиберин**
- c. Тиреолиберин
- d. Соматолиберин

15. Рилизинг-гормоны секретируются

- a. в гипофизе
- b. в ядрах гипоталамуса**
- c. в эпифизе
- d. в гипокампе

16. Вазопрессин секретируется

- a. в гипоталамусе**
- b. в передней доле гипофиза
- c. в задней доле гипофиза
- d. в коре головного мозга

17. Отрицательный результат большой пробы с дексаметазоном позволяет исключить

- a. болезнь Иценко – Кушинга**
- b. глюкостерому
- c. эктопический АКТГ-синдром
- d. кортикостерому

18. При росте опухоли гипофиза вперед и вверх выявляется

- a. отсутствие глазной симптоматики
- b. офтальмопатия
- c. битемпоральная гемианопсия и атрофия зрительного нерва**
- d. диплопия

19. Этиологическими факторами синдрома Симмондса являются

- a. опухоли гипофиза и гипоталамуса**
- b. нейроинфекции и стрессы
- c. травмы черепа и голодание
- d. стрессы и тяжелая физическая нагрузка

20. Исследование гормонального профиля при гипопитуитаризме выявляет

- a. **низкий уровень в крови АКТГ, ТТГ, ФСГ, ЛГ**
- b. низкий уровень в крови тиреотропного гормона
- c. низкий уровень фолликулостимулирующего гормона
- d. снижение АДГ

21. У мужчин снижение секреции гонадотропинов сопровождается

- a. снижением обоняния и слуха
- b. **снижением либидо и потенции, выпадением волос на лице и в подмышечных впадинах**
- c. отсутствием уменьшения размера яичек
- d. нарушения пространственно-временной ориентации

22. Гормональная диагностика акромегалии включает в себя определение:

- a. АКТГ, пролактин, соматотропный гормон
- b. **Соматотропный гормон, ИФР-1, тест с нагрузкой с глюкозой с определением гормона роста**
- c. ИФР-1
- d. Соматотропный гормон

23. Нормальный вертикальный размер гипофиза составляет:

- a. 4-8 см
- b. 6-12 мм
- c. **4-8 мм**
- d. 2-3 мм

24. Препаратами выбора медикаментозного лечения акромегалии являются:

- a. Агонисты дофамина
- b. **Аналоги соматостатина**
- c. Блокаторы рецепторов соматотропного гормона
- d. Рекомбинантный человеческий гормон роста

25. Основным этиологическим фактором акромегалии является наличие:

- a. **соматотропиномы**
- b. соматотропной опухоли гипофиза
- c. опухоли гипоталамуса
- d. черепно-мозговой травмы

26. Секрецию соматотропного гормона подавляет:

- a. глюкагон
- b. эстрогены
- c. **соматостатин**
- d. соматомедины

27. Причиной почечной формы несахарного диабета является:

- a. недостаточная продукция вазопрессина
- b. избыточная продукция антидиуретического гормона
- c. резистентность клеток дистальных канальцев к действию вазопрессина**
- d. поражение гипоталамо-гипофизарной области

28. Причиной летального исхода у пациентов с акромегалией может быть:

- a. узловой зоб
- b. сахарный диабет
- c. сердечная недостаточность**
- d. гипогликемия

29. Вторичная недостаточность надпочечников обусловлена:

- a. деструкцией надпочечников туберкулезным процессом
- b. ятрогенными воздействиями (двусторонняя адреналэктомия, длительная стероидная терапия)
- c. патологией гипофиза**
- d. деструкцией надпочечников при амилоидозе, сифилисе, метастатических злокачественных новообразованиях

30. У пациентов больных акромегалией при нарушении зрения показано следующее:

- a. хирургическое лечение**
- b. лучевая терапия
- c. сочетанная лучевая и медикаментозная терапия
- d. сочетание хирургической и лучевой терапии

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"».

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «12» ноября 2012 г. № 299н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"»;

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Актуальные вопросы нейроэндокринологии»

Специальность		Эндокринология
Тема		Актуальные вопросы нейроэндокринологии
Цель		совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога, детского эндокринолога, врача-акушера-гинеколога, врача-уролога, врача-терапевта, врача общей практики (семейные врачи), врача-невролога, врача-нейрохирурга по диагностике и лечению нарушений функции системы гипоталамус-гипофиз у мужчин, женщин, беременных женщин, детей.
Категория обучающихся		эндокринологи, детские эндокринологи, акушеры-гинекологи, урологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), неврологи, нейрохирурги
Трудоемкость		36 акад. часов
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6/8акад.час. в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи при нарушениях функции системы гипоталамус-гипофиз
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы		Не предусмотрены
Разделы программы	Раздел 1	Теоретические основы нейроэндокринологии

		и методы исследования системы гипоталамус-гипофиз
	Раздел 2	Аденомы гипофиза
	Раздел 3	Нейроэндокринные аспекты патологии половых желез
	Раздел 4	Гормонально неактивные опухоли гипоталамо-гипофизарной системы
	Раздел 5	Гипопитуитаризм
	Раздел 6	Нейроэндокринные опухоли
	Раздел 7	Синдром Иценко-Кушинга
Обучающий симуляционный курс	<i>Да</i>	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении нейроэндокринных заболеваний. Решение ситуационных задач и отработка практических навыков на стандартизированном пациенте.
Применение дистанционных образовательных технологий	<i>нет</i>	
Стажировка	<i>нет</i>	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по
специальности «Эндокринология»

«Актуальные вопросы нейроэндокринологии»

Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
36	ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА	
	Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html ЭМБ «Консультант врача»/	Электронный реурс
	Благосклонная Я.В., Шляхто Е.В., Бабенко А.Ю. Эндокринология: Учебник для медвузов. Издание 3-е – СПб – «Спецлит СПб» - 2012. – 422 с.	11
	Эндокринология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html ЭМБ «Консультант Врача»	Электронный ресурс
	Эндокринология: Национальное руководство/ Н. А. Абрамова, А. А. Александров, Е. Н. Андреева [и др.] ; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1064 с.	1
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Колосков В.А., Котова С.М. Лечение сахарного диабета 2-го типа: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 44 с. 2. Колосков В.А., Котова С.М. Лечение сахарного диабета 2-го типа: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015 – 44 с. 3. Руководство по детской эндокринологии . Пер. с англ. / ред. Ч.Г.Д. Брук, С. Браун/М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 352 с. 4. Руководство по гинекологической эндокринологии: руководство, 2-е изд., перераб. и доп./ Р.А. Манушарова, Э.И. Черкезова/М.: МИА, 2011. - 495 с. 5. Эндокринология по Вильямсу. Репродуктивная эндокринология: руководство Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски, 	<p>6 экз.</p> <p>300 экз.</p> <p>6 экз</p> <p>5 экз.</p> <p>1 экз.</p>

	П. Р. Ларсен; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко М.: ЭЛСИВЕР, 2011. - 410 с. 6. Эндокринология беременности в норме и при патологии: [монография] / В. М. Сидельникова, 2-е изд. В. М. Сидельникова. / М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 352 с.	РИД М. 1 экз.
	ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ 1. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html ЭБС «Консультант студента» 2. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html ЭМБ «Консультант врача» 3. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - В 4-х томах-М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html ЭМБ «Консультант врача»	
	ЭБ «Консультант студента» ЭБ «Консультант врача» ЭБС IPRbooks	

Заведующий кафедрой

Уво
подпись

Ворохобина Н.В.

Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки

СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Бут
подпись

Бут Г.И.

Ф.И.О.

« _____ » _____ 201 _____ г.

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по
специальности «Эндокринология»

«Актуальные вопросы нейроэндокринологии»

Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
36	ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА	
	<p>Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html ЭМБ «Консультант врача»/Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Российские клинические рекомендации. Эндокринология. – М.: ГЭОТАР - Медиа. – 2016. – 592 с.</p>	
	<p>Благосклонная Я.В., Шляхто Е.В., Бабенко А.Ю. Эндокринология: Учебник для медвузов. Издание 3-е – СПб – «Спецлит СПб» - 2012. – 422 с.</p>	11
	<p>Шустов С. Б. Клиническая эндокринология / С.Б. Шустов, В.Л. Баранов, Ю.Ш. Халимов. – М.: ООО «Издательство медицинское информационное агентство», 2012. – 632 с.</p>	1
	<p>Эндокринология: Национальное руководство/ Н. А. Абрамова, А. А. Александров, Е. Н. Андреева [и др.] ; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1064 с</p>	1
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1,2/ Пер. с англ. – М.: - БИНОМ, 2015. – 696 с.: ил. 2. Заболевания надпочечников / под ред. проф. Н.В. Ворохобиной и проф. П.А. Сильницкого. – СПб.: Издательство Политехнического университета, 2009. – 330 с. 3. Колосков В.А., Котова С.М. Лечение сахарного диабета 2-го типа: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 44 с. 4. Нейроэндокринология / Генри М. Кроненберг, ШломоМелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 472 с. (Серия «Эндокринология по Вильямсу») 5. Руководство по детской эндокринологии . Пер. с англ. / ред. Ч.Г.Д. Брук, С. Браун/М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 352 с. 	

	<p>6. Руководство по гинекологической эндокринологии: руководство, 2-е изд., перераб. и доп./ Р.А. Манушарова, Э.И. Черкезова/М.: МИА, 2011. - 495 с.</p> <p>7. Эндокринология по Вильямсу. Репродуктивная эндокринология: руководство Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски, П. Р. Ларсен; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2011. - 410 с.</p> <p>8. Эндокринология беременности в норме и при патологии: [монография] / В. М. Сидельникова, 2-е изд. В. М. Сидельникова./М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 352 с.</p>	
	<p>ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ</p> <p>1. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html ЭБС «Консультант студента»</p> <p>2. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html ЭМБ «Консультант врача»</p> <p>3. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - В 4-х томах-М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html ЭМБ «Консультант врача»</p>	
	<p>ЭБ «Консультант студента» ЭБ «Консультант врача» ЭБС IPRbooks</p>	

Заведующий кафедрой
подпись

 _____
Ф.И.О. _____ Ворохобина Н.В. _____

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова
подпись

_____ Бут Г.И. _____
Ф.И.О.

«___» _____ 201__ г.

Сведения о лицах, привлекаемых к ведению образовательной деятельности

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы нейроэндокринологии»
по специальности «Эндокринология»

№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования; наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки (доля ставки)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Ворохобина Н.В.	Штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология», «Детская эндокринология»	Повышение квалификации 2017г	0,5
2.	Башнина Е.Б.	Штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2017 г	0,5
3.	Баранов В.Л.	Внутренний совместитель	Профессор, д.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,25
4.	Загарских Е.Ю.	Внешний совместитель	Д.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология», «Детская эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,25
5.	Балаандина К.А.	Штатный	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,75
6.	Волкова Е.А.	Штатный	Доцент, к.м.н	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018г	0,25
7.	Галахова Р.К.	Штатный	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,75
8.	Иванов Н.В.	Штатный	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,5

9.	Ковалева Ю.В.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018г	0,5
10.	Кузнецова А.В.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018г	0,75
11.	Мальгина О.Ф.	Штатный	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2015г	0,5
12.	Мацевский Н.А.	Внутренний совместитель	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018г	0,25
13.	Серебрякова И.П.	Внешний совместитель	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология», «Детская эндокринология»	Повышение квалификации 2018 г	0,25
14.	Шафигуллина З.Р.	Внутренний совместитель	К.м.н.	Высшее, специальность «Эндокринология»	Повышение квалификации 2018г	0,25

Всего:

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы 14 чел., лиц с учеными степенями и учеными званиями 14 чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, поименованных в списке, имеется. Поименованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

Заведующий кафедрой



_____ Ворохобина Н.В. _____
Ф.И.О.

Сведения о местах проведения практик

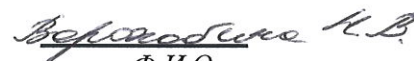
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме
«Актуальные вопросы нейроэндокринологии»
по специальности «Эндокринология»

№ п/п	Наименование дисциплин в соответствии с учебным планом	Место проведения практики	Реквизиты и сроки действия договоров
1	2	3	4
1.	Эндокринология	СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница», ул. Вавиловых д. 14, литер А	№ 54/2015-ОПП, 20.03.2015, бессрочный
2.	Эндокринология	Клиника им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, ул. Кирочная д.41 (эндокринологическое отделение)	нет

Заведующий кафедрой


подпись


Ф.И.О.