

АННОТАЦИЯ
к рабочей программе дисциплины «Тиреоидология»
основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
специальности 31.08.53 Эндокринология

1. Цель дисциплины «Тиреоидология»: подготовка квалифицированного врача-специалиста эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Тиреоидология» на основе приобретения теоретических знаний, профессиональных умений и навыков, необходимых врачу для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Тиреоидология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения дисциплины «Тиреоидология» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК):

УК-1 - готовностью к абстракт-ному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования и др.

2) профессиональных (ПК):

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения и др.;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и т.д.;

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов и др.;

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации и др.

3. В результате освоения дисциплины «Тиреоидология» ординатор должен

Знать:

-основы организации эндокринной службы и документы, регламентирующие ее деятельность;

-организацию службы для профилактики йоддефицитных заболеваний ЩЖ;

-нормы гражданского и специального законодательства в деятельности врачей-эндокринологов;

-показания к проведению МСЭ;

-этиологию и патогенез заболеваний ЩЖ;

-строение, физиологию и патофизиологию ЩЖ;

-регуляцию синтеза тиреоидных гормонов;

-факторы риска эндемического зоба, болезни Грейвса, йоддефицитных заболеваний;

-дифференциальный диагноз эутиреоидного увеличения ЩЖ и лимфаденопатии шейно-клинические проявления гипертиреоза и гипотиреоза, узлового зоба, раков ЩЖ и др.;

-клинические проявления гипертиреоза и гипотиреоза, узлового зоба, раков ЩЖ и др.;

-диагностические критерии гипотиреоза, диффузного токсического зоба и др. заболеваний ЩЖ;

-диагностические критерии для йоддефицитных, аутоиммунных и злокачественных заболеваний ЩЖ;

-особенности ведения больных заболеваниями ЩЖ в стационарных условиях, в амбулаторной практике.

Уметь:

-назначать лечение в соответствии с алгоритмом, применяя принцип индивидуализации лечения;

-оценить эффективность лечения заболевания щитовидной железы методом клинико-лабораторного контроля;

-оценить безопасность терапии методом клинико-лабораторного контроля;

-составить программу профилактики йоддефицитных заболеваний ЩЖ среди населения в целом, в декретированных группах;

-организовать скрининг злокачественных новообразований ЩЖ, а также скрининг йоддефицитных заболеваний;

-описать методику ультразвукового исследования, сцинтиграфии, тонкоигольной биопсии ЩЖ;

-обучить методике осмотра пациента с заболеванием ЩЖ, методике пальпации ЩЖ;

-выявлять симптомы гипертиреоза, гипотиреоза;

-выявлять симптомы рака ЩЖ;

-обеспечить диспансерное наблюдение больных с заболеваниями ЩЖ;

-оценить структуру и функцию ЩЖ на основании данных общего осмотра, лабораторных и дополнительных исследований;

-выявить специфические клинические признаки нарушения функции ЩЖ;

-оценить стадию болезни Грейвса и тяжесть течения;

-получить информацию о заболевании;

-составить план диагностического обследования пациента;

-определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению для пациентов с заболеваниями ЩЖ;

-дать рекомендации по физической активности;

-дать рекомендации по диетотерапии;

-выявить факторы риска заболеваний ЩЖ;

-проводить санитарно-просветительскую работу.

Владеть:

-методикой проведения анализа деятельности лечебно-профилактического учреждения в йоддефицитном регионе;

-оценить прогноз больного с раком и другими заболеваниями ЩЖ;

-методами ведения медицинской документации;

-методом организации стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи, медико-социальной экспертизы, реабилитации диспансеризации;

-методом обучения посредством изготовления и демонстрации мультимедийных материалов и макетов фантомов и других учебных пособий;

-методами скрининга врожденного гипотиреоза;

-методами выявления йоддефицитных заболеваний щитовидной железы;

-методом осмотра пациента;

-методикой сбора жалоб и данных анамнеза у пациента;

-интерпретировать данные ЭКГ, лабораторных, рентгенологических, методов исследования, скинтиграфии ЩЖ;

-определить показания к госпитализации;

-методикой бучения больных с гипотиреозом;

-методикой бучения больных с болезнью Грейвса;

-навыком обучения пациентов с заболеваниями ЩЖ;

-навыком обучения пациентов с заболеваниями ЩЖ.

4. Место учебной дисциплины «Тиреоидология» в структуре ОПОП университета

Учебная дисциплина «Тиреоидология» Б1.В.ОД.1 относится к вариативной части Б1.В, обязательные дисциплины Б1.В.ОД, является обязательной для изучения.

5. Общая трудоемкость дисциплины:

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 36 часов.

6. Содержание и структура дисциплины:

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	УК 1 УК 3 ПК 2 ПК 5 ПК 9	Синдром тиреотоксикоза (диффузный токсический зоб, токсическая аденома, Хасси-токсикоз).	1.Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. 2.Этиология. Патогенез. Клиника 3.Неонатальный тиреотоксикоз. 4.Диффузный токсический зоб 5.Этиология. Наследственная предрасположенность. Иммунные нарушения. Провоцирующие факторы. 6.Патогенез. Степень тяжести. Оценка данных клиники и гормонального статуса. Оценка пробы на автономность. Оценка иммунного статуса. 7.Аутоиммунное поражение щитовидной железы и других органов и систем (претибиальная микседема, офтальмопатия и др.). 8.Дифференциальный диагноз. Влияние избытка тиреоидных гормонов. Нарушения обменных процессов . Нарушение функции внутренних органов и желез внутренней секреции (надпочечников, яичников). 9.Консервативное лечение. Радиойодтерапия. 10.Показания и противопоказания. Препараты (тиреостатики, препараты йода, бета-адреноблокаторы, препараты лития, перхлорат калия, глюкокортикоиды). 11.Методика ведения больных . Критерии отмены терапии. Профилактика рецидива. 12.Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение. Осложнения Профилактика рецидива. 13.Показания и противопоказания

			14.Подготовка . Методика. Осложнения. 15.Тиреотоксический криз. 16.Этиология. Патогенез. Клиника. Роль избытка тиреоидных гормонов. Роль надпочечниковой недостаточности. 17.Лечение . Профилактика. Прогноз. Диспансеризация. Экспертиза инвалидности. Реабилитация. 18.Токсическая аденома. Этиология. Патогенез. Клиника. Декомпенсированная и компенсированная формы. Диагноз. Лечение.
2	ПК 2 ПК 5 ПК 8	Аутоиммунная офтальмопатия.	1.Этиопатогенез. 2.Клиника, степени тяжести, степени активности. 3.Диагностика, дифференциальная диагностика. 4.Лечение (консервативное, хирургическое, рентгенотерапия)
3	УК 1 УК 3 ПК 2 ПК 5	Синдром гипотиреоза.	1.Первичный приобретенный гипотиреоз (аутоиммунный, послеоперационный, пострадиационный) 2.Церебральный гипотиреоз (первичный, вторичный, врожденный, приобретенный)
4	УК 1 УК 3	Эутиреоидный зоб.	1.Этиопатогенез. 2.Диагноз и дифференциальный диагноз 3.Диспансеризация 4.Лечение (хирургическое, консервативное)
5	УК 1 УК 2 УК 3 ПК 2 ПК 8 ПК 9	Эндемический зоб (йоддефицитные заболевания).	1.Этиология. Роль дефицита йода. Роль других микроэлементов и соединений. 2.Лечение 3.Диагностика. Оценка клинических данных. Оценка данных инструментальных и гормональных исследований 4.Патогенез. 5.Наследственные факторы. 6.Дисгормоногенез. 7.Провоцирующие факторы. 8.Иммунные факторы – значение ростстимулирующих факторов.
6	УК 1 УК 2 УК 3 ПК 8	Опухоли щитовидной железы	1.Общие вопросы. Классификация. 2.Клиника 3.Диагноз, дифференциальный диагноз 4.Лечение
7	УК 1 УК 3 ПК 2 ПК 5	Тиреоидиты	1.Общие вопросы. 2.Этиопатогенез 3.Подострый тиреоидит 4.Острый гнойный тиреоидит 5.Хронические специфические тиреоидиты 6.Клиника. Варианты клинического течения (гипертрофический, диффузный, диффузно-

			узловой). 7. Синдром Шмидта 8. Лечение (принципы терапии тиреоидными препаратами, иммуномодуляторы, показания к хирургическому лечению)
--	--	--	---

7. Виды самостоятельной работы ординаторов:

Подготовка к практическим занятиям
История болезни
Подготовка к текущему контролю
Подготовка к промежуточному контролю
Подготовка рефератов
Подготовка к занятиям

8. Основные образовательные технологии:

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

Методы обучения: алгоритмические, проблемно-исследовательские, практические, задачные.

Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание Тиреоидологии проводится с учётом уже имеющихся у клинического ординатора знаний эндокринологии, терапии, а также русского и латинского языков.

По разделам, входящим в данный модуль, проводится чтение лекций, проведение интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем модулям дисциплины «Тиреоидология» читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора. Экземпляр курса лекций в электронном виде доступен каждому преподавателю и ординаторам.

На каждом практическом занятии проводится устный и/или письменный опрос ординаторов по теме с элементами дискуссии.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, консультации в малых группах.

В числе методов и приемов стимулирования мотивов и познавательных интересов выделяются новизна данного учебного предмета как основы для изучения других естественнонаучных и профильных дисциплин (генетики, клинической фармакологии), разбор клинических случаев, историй болезни, методы активизации разнообразной познавательной деятельности и др.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

В качестве методов усвоения учебного материала в активной познавательной деятельности мы выделяем и широко применяем разные методы:

- ☐ проблемного познания (метод выдвижения и разрешения гипотез, метод до-гадки (инсайт))
- ☐ диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, обсуждения, оппонирования)
- ☐ укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном обучении крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление.

9. Перечень оценочных средств

Реферат

Доклад, сообщение

Сообщение

Собеседование

Тесты

Заполнение и оформление истории болезни

10. Формы контроля

Тесты

Опрос

11. Составители: Иванова Л.А., Ю.С. Коваленко, И.В. Король