

АННОТАЦИЯ
к рабочей программе дисциплины «Заболевания надпочечников»
основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
специальности 31.08.53 эндокринология

1. Цель дисциплины «Заболевания надпочечников»: подготовка квалифицированного врача-специалиста эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Заболевания надпочечников» 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 «Заболевания надпочечников», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения дисциплины «Заболевания надпочечников» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК)

УК-1 - готовностью к абстрактному 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.

3. В результате освоения дисциплины «Заболевания надпочечников» клинический ординатор должен

Знать:

- алгоритмы диагностики и лечения заболеваний надпочечников
- основы организации эндокринной службы и документы, регламентирующие ее деятельность, организацию профилактики неотложных состояний, связанных с заболеваниями надпочечников
- регуляцию функции надпочечников
- строение, физиологию надпочечников
- роль генетических факторов в заболеваниях надпочечников
- основные клинические проявления различных заболеваний надпочечников
- особенности клинического течения заболеваний надпочечников у больных разных возрастных групп
- основные клинические проявления заболеваний надпочечников
- рентгенографические признаки инциденталом надпочечников
- диагностические критерии для заболеваний надпочечников

Уметь:

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

- оценить эффективность лечения надпочечников методом клинико-лабораторного контроля
- оценить безопасность терапии методом клинико-лабораторного контроля
- составить программу скрининга заболеваний надпочечников среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией, остеопорозом и другими характерными симптомами
- описать методику компьютерной томографии надпочечников и селективного забора из надпочечниковых вен
- обучить методике осмотра пациента с предполагаемой патологией надпочечников
- выявлять симптомы недостаточности надпочечников
- выявлять симптомы первичного гиперальдостеронизма, феохромоцитомы
- обеспечить диспансерное наблюдение больных
- выявлять характерные клинические признаки поражения клубочкового, пучкового и сетчатого слоев надпочечников
- оценить функцию надпочечников на основании данных общего осмотра, лабораторных и дополнительных исследований,
- выявить специфические клинические признаки заболеваний надпочечников
- получить информацию о заболевании, составить план диагностического обследования пациента
- лечить неотложные состояния при заболеваниях надпочечников
- определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению для пациентов с заболеваниями надпочечников
- дать рекомендации по физической активности для пациента с заболеваниями надпочечников, дать рекомендации по диетотерапии

Владеть:

- методикой проведения анализа деятельности лечебно-профилактического учреждения
- методикой оценки прогноза больного с заболеванием надпочечников
- методами ведения медицинской документации
- методом организации стационарной и амбулаторнополиклинической помощи, медико-социальной экспертизы, реабилитации диспансеризации
- методом обучения посредством изготовления и демонстрации мультимедийных материалов и макетов фантомов и других учебных пособий
- методами скрининга адено-генитального синдрома
- методикой дифференциальной диагностики заболеваний надпочечников
- методами лечения заболеваний надпочечников
- методом осмотра пациента
- методикой сбора жалоб и данных анамнеза
- методикой проведения функциональных проб при заболеваниях надпочечников
- составить план ведения пациента с заболеванием надпочечников в периоперационном периоде
- составить план лабораторного и инструментального обследования больного с гипокортицизмом
- составить план лабораторного и инструментального обследования больного с гиперкортицизмом
- навыком обучения пациентов с заболеваниями надпочечников
- навыком оценки данных сцинтиграфии костей йодбензил гуанидином, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии надпочечников, результатов селективного забора из вен надпочечников

4. Место учебной дисциплины «Заболевания надпочечников» в структуре

ООП университета

Учебная дисциплина «Заболевания надпочечников» Б1.В.ДВ.1 относится к дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.

5. Общая трудоемкость дисциплины:

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

6. Содержание и структура дисциплины:

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)
1	2	3	4
1	УК 3 ПК 2 ПК 5	Регуляция «гипоталамус-гипофиз-надпочечники». Классификация заболеваний надпочечников	1.Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз-кора надпочечников» 2.Регуляция функции надпочечников 3.Принцип обратной связи в системе «центральная нервная система - гипоталамус-гипофиз-кора надпочечников» 4.Регуляция эндокринной функции мозгового вещества надпочечников 5.Циркадный ритм в секреции гормонов 6.Стрессовые факторы в регуляции функции коры надпочечников (физический, эмоциональный, химический) 7.Классификация заболеваний надпочечников
2	УК 1 ПК2 ПК 5 ПК 8	Опухоли коры надпочечников (глюкостерома, андростерома, эстрома, смешанные опухоли, инциденталомы, альдостерома или карцинома коры надпочечника)	1.Этиология. Патогенез. Патоморфология. 2.Клиническая картина. Диагноз. 3.Клинико-лабораторные исследования. 4.Гормональные исследования 5.Дифференциальный диагноз 6.Лечение. Профилактика. Хирургическое лечение 7.Первичный гиперальдостеронизм 8.Этиология. Патогенез. 9.Нарушение секреции альдостерона. 10 Изменение активности ренина и ангиотензина плазмы. 11. Электролитные нарушения. 12.Нарушение нервно-мышечной проводимости и возбудимости. 13.Артериальная гипертензия. 14.Патоморфология. Изменения в надпочечниках. Изменения в почках, сердечной мышце 15.Клиническая картина. 16.Осложнения. 17.Диагноз. Дифференциальный диагноз. 18.Функциональные пробы. 19.Лечение и профилактика 20.Хирургические методы. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных 21.Лечение спиронолактоном 22.Прогноз и диспансеризация

№ п/п	№ ком- пе- тенци и	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)
			23.Адренокортикальный рак 24.Клиническая картина. 25. Диагноз. 26.Клинико-лабораторные исследования. 27.Гормональные исследования 28.Дифференциальный диагноз 29.Хирургическое и медикаментозное лечение
3	УК 1 УК 2 УК 3 ПК 2 ПК5 ПК 8	Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН, адрено- генитальный синдром)	1.Этиология. 2.Наследственные факторы. 3.Генетическая неполноценность ферментных систем. 4.Патогенез. Патогенез гормональных и метаболических нарушений 5.Патоморфология 6.Клиника 7.Диагноз. Дифференциальный диагноз 8.Лечение и профилактика. 9.Заместительная гормональная терапия. 10.Хирургическая коррекция генииталий (у лиц женского пола) 11.Прогноз и диспансеризация 12.Медико-социальная экспертиза и реабилитация
4	УК 1 УК 2 ПК 2 ПК 5 ПК 8	Острая и хро- ническая недоста- точность коры надпочечников	1.Этиология 2.Классификация. 3.Первичная надпочечниковая недостаточность (аутоиммунная деструкция коры надпочечников, туберкулез, амилоидоз, сифилис, ятрогенные факторы) 4.Вторичная надпочечниковая недостаточность (опухоли селлярной и параселлярной областей, изоли- рованная недостаточность АКТГ, церебро- гипофизарная недостаточность, нейроинфекция, аутоиммунное поражение гипофиза) 5.Третичная надпочечниковая недостаточность (опухоли гипоталамуса, травмы и др. поражения; терапия препаратами глюкокортикоидов по поводу соматических заболеваний; аутоиммунные полигландулярные синдромы 6.Патогенез. 7.Патоморфология. 8.Состояние внутренних органов и систем. 9.Особенности клинического течения первичного, вторичного, третичного, острого гипокортицизма. 10.Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно - электролитного обменов. 12.Осложнения. 13.Диагноз. 14.Клинико-лабораторные данные.

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)
			15.Данные гормонального исследования. 16. Данные УЗИ, КТ, МРТ. 17.Дифференциальный диагноз. 18.Функциональные пробы. 19.Ведение больных с хронической недостаточностью коры надпочечников во время беременности и родов. 20.Ведение больных с хронической недостаточностью коры надпочечников в периоперационном периоде. 21.Лечение и профилактика. 22. Обучение больных. 23. Диспансеризация. 24.Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
5	УК 1 ПК 2 ПК 5 ПК 8	Феохромоцитома	1.Этиология. 2.Локализация гормонально активных опухолей, исходящих из хромаффинной ткани. 3.Надпочечниковые и внемочечниковые паранглиомы и множественные опухоли. 4.Доброкачественные и злокачественные (бластомы) опухоли. 5.Наследственные формы феохромоцитомы. 6.Сочетание феохромоцитомы с медуллярным раком щитовидной железы, наследственно обусловленными нарушениями. 7.Патогенез. 8.Патоморфология. 9.Гистоморфологические изменения мозговой ткани надпочечников и внемочечниковой хромаффинной ткани. 10.Клиника. 11.Осложнения. 12.Исследование катехоламинов и метаболитов в моче и крови. 13.Провокационные пробы. 14.Топическая диагностика (УЗИ, КТ, МРТ). 15.Дифференциальный диагноз 16.Лечение и профилактика 17.Хирургическое лечение. 18.Особенности предоперационной подготовки и ведения больных после удаления опухоли 19.Консервативный метод лечения при неоперабельной форме болезни. 20.Лечение гипертензивного криза.

7. Виды самостоятельной работы ординаторов:

Написание истории болезни
 Подготовка к практическим занятиям
 Самоподготовка к текущему контролю
 Самоподготовка к промежуточному контролю
 Подготовка рефератов
 Подготовка к доклад сообщению
 Подготовка сообщений
 Подготовка к тестированию
 Подготовка к зачетному занятию

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 экспериментально-практические, задачные.

Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Заболевания надпочечников» 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 «Заболевания надпочечников» 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 догадки (инсайт), анализа проблемных ситуаций, а также другие методы проблемно-поисковой деятельности);
- диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, обсуждения, оппонирования, аргументации и др., основанные на общении, сотрудничестве и разностороннем обсуждении, поставленных для диалога вопросов);
- укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном подходах, минимизации и сжатия фундаментальных знаний, установления генетических и причинно-следственных связей, выделения главного и др.,

обеспечивающих усвоение учебного материала крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление.

9. Перечень оценочных средств

Реферат

Доклад, сообщение

Сообщение

Собеседование

Тесты

Заполнение и оформление истории болезни

Формы контроля

Тесты, опрос: зачтено

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