

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ГЕРИАТРИИ И ВОЗРАСТНОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»

профессор  С.Н. Измалков
«08» 09 2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор по учебно-
воспитательной и социальной работе

профессор  Ю.В. Шукин
«08» 09 2016

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
«ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор
по лечебной работе 
профессор Е.А. Корымасов
«08» 09 2016

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол № 4 от 07.09.16)
Заведующий кафедрой,

д.м.н.  С.В. Булгакова
«08» 09 2016

Самара 2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
«ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ», «ТЕРАПИЯ», «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ
ПРАКТИКА» ПО ТЕМЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствованию профессиональных компетенций в области своевременной диагностики и профилактики заболеваний эндокринной системы у лиц гериатрического профиля, а также проведения профилактической и корригирующей терапии заболеваний эндокринной системы у лиц старше трудоспособного возраста в процессе старения в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Цикл посвящен особенностям диагностики, клинических проявлений и лечения эндокринологической патологии у пациентов гериатрического профиля. Будут представлены возрастные изменения эндокринной системы, распространенность заболеваний эндокринной системы среди лиц старше трудоспособного возраста. Будут освещены особенности этиологии, клинических проявлений, критерии диагностики и компенсации, течения и возникновения осложнений при эндокринных нарушениях. Будут рассмотрены немедикаментозные и медикаментозные способы коррекции эндокринной патологии на фоне полиморбидности, методы профилактики заболеваний эндокринной системы. Особое внимание будет уделено оказанию неотложной помощи при urgentных состояниях в эндокринологии.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ",
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ" построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ" включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ" осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ" включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ";

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ" направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача гериатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача гериатра.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача гериатра, формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- готовностью 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);

в лечебной деятельности:

- готовностью к обследованию, лечению пациентов пожилого и старческого возраста, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей гериатров, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области гериатрической эндокринологии.

По окончании обучения врач гериатр должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию медицинской помощи по профилям «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика» в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

Специальные знания:

- физиологию и патологию органов эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста;

- причины возникновения патологических процессов в стареющем организме, механизмы их развития и клинические проявления;

- основы патогенетического подхода при проведении терапии у пациентов с поражением органов эндокринной системы с учетом возрастных инволютивных изменений;

- основные методы обследования в гериатрии;

- современные методы профилактики и лечения эндокринологических заболеваний в гериатрии

- правила взаимодействия с другими медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органами социальной защиты населения.

По окончании обучения врач – специалист гериатр должен уметь:

- получить информацию о течении эндокринных заболеваний у пожилых; выявить факторы риска развития той или иной эндокринной патологии и организовать проведение мер профилактики;
- применить объективные методы обследования гериатрических пациентов, страдающих эндокринными заболеваниями, выявить общие и специфические признаки осложнений;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- составить дифференцированный план ведения гериатрических пациентов, страдающих эндокринными заболеваниями;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно–профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач – специалист гериатр должен владеть навыками:

- пальпации щитовидной железы;
- оценки размеров щитовидной железы по стандартной классификации и классификации ВОЗ;
- расчета объема щитовидной железы;
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний эндокринной системы у пожилых;
- расчета клиренса лекарственных препаратов;
- интерпретации методов обследования при эндокринных заболеваниях (УЗИ щитовидной железы)
- интерпретации результатов обследований при эндокринных заболеваниях;
- клинической диагностики, лечения эндокринных заболеваний с учетом возрастных особенностей;
- интерпретации результатов обследования при эндокринных заболеваниях (анализы крови, мочи, биохимических исследований у эндокринологических больных - определение уровня глюкозы в крови по визуальным тест-полоскам и глюкометру, определение ацетона в моче);
- расчета суточной глюкозурии;
- оценки показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом в пожилом возрасте;
- оценки СТТГ (стандартного теста толерантности к глюкозе);
- расчета суточного калоража больным сахарным диабетом с учетом возрастных особенностей
- оценки степени эндокринной офтальмопатии;
- определения степени тяжести тиреотоксикоза;
- оказания неотложной помощи при диабетических комах, тиреотоксическом кризе;
- диагностики и профилактики остеопороза у лиц пожилого возраста.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача гериатра, эндокринолога, терапевта, врача общей практики в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

«ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1.	Гипоталамо-гипофизарная регуляция при старении
1.2	Возрастные изменения функции надпочечников
1.3	Функция щитовидной железы при старении
1.4	Особенности инсулиновой обеспеченности стареющего организма
1.5	Возрастные изменения половых желез

РАЗДЕЛ 2

«ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1.	Сахарный диабет
2.1.2	Углеводный обмен в организме. Регуляция углеводного обмена. Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез сахарного диабета. Классификация сахарного диабета
2.1.3	Клинические формы и стадии сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Особенности клинического течения сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста. Осложнения сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста.
2.1.4	Лабораторная диагностика. Понятие о компенсированном и декомпенсированном сахарном диабете. Ангиопатии при сахарном диабете
2.1.5	Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактоцидемическая (диагностика и лечение)
2.1.6	Диетотерапия. Лечение. Показания к инсулинотерапии. Виды инсулина. Инсулинорезистентность. пути преодоления. Осложнения при лечении инсулином. Показания к применению сульфаниламидов и бигуанидов
2.1.7	Первичная профилактика сахарного диабета. Прогноз, реабилитация, диспансеризация
2.2.	Болезни щитовидной железы
2.2.1	Диффузно-токсический зоб. Клинические формы и стадии болезни. Особенности диффузно-токсического зоба у лиц пожилого и старческого возраста. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение

2.2.2	Тиреотоксический криз. Поддерживающая терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика диффузно-токсического зоба
2.2.3	Гипотиреозы. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика Лечение
2.3	Климактерий
2.3.1	Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение.
2.4	Системный остеопороз
2.4.1	Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация Клиника. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В
ГЕРИАТРИИ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области рационального ведения пациентов старших возрастных групп с эндокринной патологией в рамках имеющейся квалификации по специальности «Гериатрия», «Эндокринология», «Терапия», «Общая врачебная практика».

Категория обучающихся: заведующие и ординаторы терапевтических отделений больниц

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте»						
1.1	Изменения эндокринной системы при старении	9	4,5	-	4,5	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.1	Гипоталамо-гипофизарная регуляция при старении	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.2.	Функция щитовидной железы при старении	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.3.	Особенности инсулиновой обеспеченности стареющего организма	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.4.	Возрастные	1	0,5	-	0,5	Текущий

	изменения половых желез					контроль (тестовый контроль)
1.1.5	Системный остеопороз	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Особенности заболеваний эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста»						
3.1		24	15		9	Промежуточный контроль (зачет)
3.1.1	Сахарный диабет	8	4		4	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1.2	Болезни щитовидной железы	6	4		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1.3	Климактерий	4	3		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1.4	Системный остеопороз	6	4		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		3	-	-	3	зачет
Всего		36	19,5	-	16,5	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ» ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ», «ТЕРАПИЯ», «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА».

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ» кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса;
- терапевтические отделения ГБУЗ СОКГВВ, ГБУЗ СО КГБ, отделение эндокринологии и остеопороза Клиник СамГМУ имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;
- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме

«ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ», составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ», имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ГЕРИАТРИИ», имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание - 75%.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Возрастные особенности при заболеваниях щитовидной железы
2. Возрастные особенности при заболеваниях поджелудочной железы.
3. Системный остеопороз в гериатрической практике.
4. Климактерий. Особенности течения у гериатрических больных.

5. Современные методы диагностики эндокринных заболеваний у людей пожилого и старческого возраста .
6. Клиническое течение, лечение заболеваний эндокринной системы у пожилых людей.
7. Социальные аспекты заболеваний эндокринной системы у пожилых.

Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача:

- оценка размеров щитовидной железы по стандартной классификации и классификации ВОЗ;
- интерпретации методов обследования при эндокринных заболеваниях (УЗИ щитовидной железы);
- оценка показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом в пожилом возрасте;
- расчета суточного калоража больным сахарным диабетом с учетом возрастных особенностей.

Тестовый контроль

1. Инсулинзависимый сахарный диабет характеризуется

- А)началом заболевания в молодом возрасте
- Б)началом заболевания в зрелом возрасте
- В)началом заболевания в пожилом возрасте
- Г)началом заболевания в старческом возрасте
- Д)ничего из вышеперечисленного

2.Основными причинами сахарного диабета в пожилом возрасте являются

- А)наследственная неполноценность панкреатических островков
- Б)нарушение питания
- В)вирусное поражение панкреатических островков
- Г)гормонально-активные опухоли гипофиза
- Д)воспалительные заболевания головного мозга
- Е)заболевания поджелудочной железы

3. Для пожилого и старческого возраста остеопороз является

- А)первичным
- Б)вторичным
- В)постменопаузным
- Г)третичным
- Д)обусловленным

4. При остеопорозе характерны следующие проявления

- А)общая слабость
- Б)утомляемость и боли в области спины и поясницы
- В)боли в суставах верхних и нижних конечностей
- Г)все вышеперечисленное
- Д)ничего из вышеперечисленного

5. Алиментарными факторами риска постменопаузального остеопороза являются:

- А)злоупотребление кофе
- Б)злоупотребление алкоголем
- В)малое потребление кальция
- Г)недостаточное потребление белка
- Д)излишнее потребление животных жиров

6.Требованиями, предъявляемыми к проведению заместительной гормональной терапии являются:

- А)использование природных эстрогенов
- Б)использование только синтетических эстрогенов
- В)проведение монотерапии эстрогенами
- Г)сочетание эстрогенов с прогестероном
- Д)продолжительность гормональной заместительной терапии не более 6-8лет
- Е)продолжительность гормональной заместительной терапии в течение 10-15 лет

7.Какие из показателей наиболее эффективны при оценке компенсации сахарного диабета?

- А)уровень гликемии в течение суток
- Б)показатели глюкозурии в течение суток
- В)уровень гликемии натощак
- Г)показатель гликозилированного гемоглобина
- Д)показатель гликозилированного альбумина

8.Какой из перечисленных методов является обязательным при терапии всех клинических форм сахарного диабета?

- А)диетотерапия
- Б)лечение растительными гипогликозидами
- В)лечение физиотерапевтическим средствами
- Г)лечение сахаропонижающими таблетированными препаратами
- Д)инсулинотерапия

9.Для выведения из гипогликемической комы необходимо

- А)внутривенное капельное введение 10% глюкозы
- Б)внутривенное струйное введение 40% глюкозы
- В)внутривенное струйное введение изотонического раствора
- Г)внутривенное капельное введение 5% глюкозы
- Д)внутривенное капельное введение 40% глюкозы в 6-8 ЕД инсулина

10.Для предотвращения системных изменений в климактерии целесообразно назначать заместительную гормональную терапию:

- А) только при наличии клинических проявлений климактерического синдрома
- Б) после наступления менопаузы
- В) с периода менопаузы
- Г) после 50 лет
- Д) через 2 года после наступления менопаузы

11.С нарушением продукции гормонов не связан следующий клинический синдром:

- А) гипокортицизм
- Б) синдром Ишена-Симондсона
- В) гипогонадизм
- Г) постменопаузальный синдром
- Д) синдром Марфана

12. К гипофиззависимым эндокринным железам относится:

- А) вилочковая железа
- Б) надпочечники
- В) поджелудочная железа
- Г) гонады
- Д) щитовидная железа

13. Причиной, приводящими к развитию кетоацидоза являются:

- А) неоправданное снижение дозы инсулина
- Б) уменьшение калоража диеты
- В) физические и психические травмы
- Г) употребление алкоголя
- Д) острые интеркуррентные заболевания

14. Синдром диабетической стопы проявляется следующими нарушениями:

- А) нарушением проприоцептивной чувствительности
- Б) остеомалацией
- В) варикозным поражением вен голени
- Г) нарушением тактильной чувствительности
- Д) опущением свода стопы

15. Инсулинотерапия назначается больным сахарным диабетом II типа при:

- А) гиперосмолярной коме
- Б) хирургическом вмешательстве
- В) отсутствии компенсации при максимальных дозах
- Г) интеркуррентной инфекции
- Д) прогрессирующем снижении массы тела

16. К осложнениям длительной инсулинотерапии относятся:

- А) некробиоз
- Б) гипогликемическая кома
- В) хроническая почечная недостаточность
- Г) гипотрофия мышц
- Д) липодистрофия

17. При расчете дозы инсулина исходят из следующих показателей:

- А) время суток
- Б) содержание жира в пище
- В) уровень глюкозурии
- Г) физическая активность до и после еды
- Д) уровень гликемий

18. Синдром поражения сердечно-сосудистой системы при гипотиреозе включает следующие симптомы:

- А) отрицательный зубец Т на ЭКГ
- Б) брадикардию
- В) артериальную гипотензию
- Г) артериальную гипертензию
- Д) тахикардию

19. К заболеваниям 'маскам' первичного гипотиреоза относятся:

- А) панкреатит
- Б) гипокинезия толстой кишки
- В) миокардит
- Г) полиартрит
- Д) почечнокаменная болезнь

20. К особенностям течения вторичного гипотиреоза относится отсутствие:

- А) грубой отечности
- Б) ожирения

- В) В2-дефицитной анемии
- Г) гепатомегалии
- Д) недостаточности кровообращения

21. Для гипотиреоидной комы у пожилых характерно наличие:

- А) симпатикотонии
- Б) диареи
- В) гипогликемии
- Г) угнетения функции коры надпочечников
- Д) гиперкапнии

22. К методам обследования лиц пожилого возраста с опухолевыми заболеваниями надпочечников относятся:

- А) гормональное исследование
- Б) компьютерную томографию
- В) биопсию почки
- Г) рентгенографию забрюшинного пространства
- Д) магнитно-резонансную томографию

23. Влияние дефицита эстрогенов в постменопаузе на углеводный обмен связано с:

- А) увеличением индекса массы тела
- Б) развитием гиперандрогении
- В) развитием инсулинрезистентности
- Г) нарушением толерантности к углеводам
- Д) развитием сахарного диабета II типа

24. Для урогенитального синдрома характерны:

- А) атрофические процессы и дизурические нарушения
- Б) восходящая урологическая инфекция
- В) боль в поясничной области
- Г) цисталгия
- Д) повышение температуры тела

25. Обязательным диагностическим мероприятием перед назначением заместительной гормональной терапии является:

- А) маммография
- Б) онкоцитология по Papanicolaou
- В) ультрасонография
- Г) гемастазиограмма
- Д) исследованием гор.монов:ТТГ, Т4, Т3

26. Гормональным критерием наступления менопаузы является:

- А) повышение уровня ФСГ
- Б) снижение уровня гемоглобин
- В) повышение уровня эстрадила
- Г) снижение уровня эстрадиола
- Д) повышение уровня тестостерона

27. К механизмам, участвующим в развитии эндокринных заболеваний, относится:

- А) недостаточное выделение гормонов
- Б) вирусная инфекция
- В) резистентность к действию гормонов

- Г) избыточное выделение гормонов
- Д) аномалии транспорта гормона

28. Симптомами, характерными для синдрома гипогликемии являются:

- А) повышенная потливость
- Б) медленное начало
- В) чувство голода
- Г) диплопия
- Д) судороги

29. Изменениями в конъюнктиве при диабетической ретинопатии является:

- А) отложение липидов
- Б) извитость артериол
- В) Сладж синдром
- Г) телеангиоэктазии
- Д) микрогеморрагии

30. К особенностям поражения сердца при сахарном диабете относятся:

- А) устойчивая тахикардия
- Б) септический эндокардит
- В) миокардиодистрофия
- Г) фиксированный сердечный ритм
- Д) безболевая ишемия миокарда

Учебно-методическое, материально-техническое и информационное обеспечение дисциплины

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература

1. Гериатрия в лекциях. Под ред. проф. Воробьева П.А, М., 2002
2. Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии. Под ред. Л.И. Дворецкого, М.: ГЭОТАР-Медиа.-2010.-432с.
3. Геронтология и гериатрия. Учебник. Котельников Г.П. Яковлев О.Г. Захарова Н.О. Москва, Самара: Самарский Дом печати, 1997. – 800
4. Руководство по геронтологии, Под ред. академика В.Н. Шабалина, М., 2005.

б) дополнительная литература

1. Руководство по геронтологии и гериатрии: в IV т. под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина проф. А.С. Мелентьева, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – Т.1, II, III, IV Клиническая гериатрия. – 896с.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 3. Том 4. Руководство. Клиническая гериатрия. Под ред. В.Н.Ярыгина М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2008 и 2010.-528с., 896 с.

в) программное обеспечение:

[http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)

[http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

<http://www.thecochranelibrary.com>

[http:// www.rcog.org.uk](http://www.rcog.org.uk)

<http://www.figo.org/>

<http://www.acog.com>

<http://www.annals.org>

з) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».