

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. Щукин

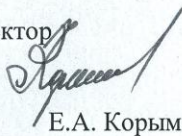
2016

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
«ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ
«ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОВ
ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

«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
18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
«ГЕРИАТРИЯ», «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ
«ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области своевременной диагностики и профилактики осложнений от фармакотерапии, а также проведения профилактической и корригирующей терапии в рамках имеющейся квалификации по специальности «Гериатрия».

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
 - учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
 - организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля»,
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» 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, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология» 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 «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» 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 «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» 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»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля»;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология» 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, врача-эндокринолога, 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 ведению гериатрических и эндокринологических пациентов (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 фармакотерапии в гериатрической практике.

По окончании обучения врач- гериатр, врач-эндокринолог должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию гериатрической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

2. Специальные знания:

- этиология, патогенез клиника, диагностика гипотиреоза;
- этиология, патогенез клиника, диагностика тиреотоксикоза;
- этиология, патогенез клиника, диагностика аутоиммунного тиреоидита;
- подходы к фармакотерапии у пациентов с гипотиреозом пожилого и старческого возраста;
- подходы к фармакотерапии у пациентов с тиреотоксикозом пожилого и старческого возраста;
- лечебная тактика у пациентов с аутоиммунным тиреоидитом пожилого и старческого возраста;
- особенности фармакотерапии в гериатрической практике;
- основы патогенетического подхода при проведении фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте;
- современные методы профилактики и лечения осложнений при терапии заболеваний щитовидной железы в пожилом и старческом возрасте.

По окончании обучения врач - специалист гериатр, эндокринолог должен уметь:

- получить информацию о предшествующей терапии заболеваний щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля; выявить факторы риска развития того или иного осложнения, организовать проведение мер профилактики;
- применить объективные методы обследования пожилого человека, выявить общие и специфические признаки осложнений фармакотерапии;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- составить план ведения лиц пожилого и старческого возраста и провести его коррекцию в динамике;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- проводить лечение больных с патологией щитовидной железы гериатрического профиля с учетом норм законодательства Российской Федерации

По окончании обучения врач - специалист гериатр, эндокринолог должен владеть навыками:

- подбора тиреозамещающей терапии с учётом возраста и сопутствующих заболеваний;
- подбора тиреостатической терапии с учётом возраста и сопутствующих заболеваний;
- адекватной коррекции дозы в динамике;
- профилактики возникновения осложнений от проведённой фармакотерапии;
- оказания неотложной помощи пожилому больному при возникновении осложнений от проведённой фармакотерапии.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гериатра, врача-эндокринолога 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 «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля».

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

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Синтез тиреоидных гормонов, регуляция секреции, биологические эффекты. Классификация заболеваний щитовидной железы.
1.2.	Синдром тиреотоксикоза (диффузный токсический зоб, токсическая аденома, многоузловой токсический зоб, амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз).
1.2.1.	Этиология. Патогенез
1.2.2.	Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
1.2.3.	Осложнения синдрома тиреотоксикоза.
1.3.	Синдром гипотиреоза
1.3.1.	Этиология. Патогенез
1.3.2.	Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
1.3.3	Осложнения синдрома гипотиреоза.
1.4	Йоддефицитные заболевания
1.4.1	Эпидемиология, патогенез.
1.4.2	Клиника. Диагностика.
1.5.	Узловой зоб. Рак щитовидной железы.
1.6	Тиреоидиты (острый, подострый и хронические)
1.6.1.	Этиология. патогенез
1.6.2.	Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

РАЗДЕЛ 2
ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1	Терапия синдрома тиреотоксикоза
2.1.1.	Антитиреоидные препараты: классификация, механизм действия, показания, противопоказания, осложнения
2.1.2.	Лечение радиоактивным йодом: механизм действия, показания, противопоказания, осложнения
2.1.3.	Хирургическое лечение: показания, противопоказания, осложнения
2.2.	Терапия синдрома гипотиреоза
2.2.1	Классификация, механизм действия препаратов щитовидной железы
2.2.2	Дозировка, показания, противопоказания к назначению препаратов щитовидной железы. Побочные эффекты
2.3	Препараты йода: дозировка, показания, противопоказания, побочные эффекты
2.4.	Принципы безопасной лекарственной терапии в гериатрии

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У
ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

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 рациональной фармакотерапии, своевременной диагностики осложнений в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериатрия», «Эндокринология».

Категория обучающихся: эндокринологи, гериатры, терапевты, врачи общей практики. отделениями больниц и поликлиник.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов

Режим занятий: 6 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 «Заболевания щитовидной железы: этиология, патогенез, клиника, диагностика»						
1.	«Заболевания щитовидной железы: патогенез, клиника, диагностика»	10	10	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Синтез тиреоидных гормонов, регуляция	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый

	секреции, биологические эффекты. Классификация заболеваний щитовидной железы.					контроль)
1.2.	Синдром тиреотоксикоза (диффузный токсический зоб, токсическая аденома, многоузловой токсический зоб, амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз).	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.1.	Этиология. Патогенез	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.2.	Клиника. Особенности клинической картины у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.3.	Осложнения синдрома тиреотоксикоза.	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Синдром гипотиреоза	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.1.	Этиология. Патогенез	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.2.	Клиника. Особенности клинической картины у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.3	Осложнения синдрома гипотиреоза.	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Йоддефицитные заболевания	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.1	Эпидемиология, патогенез.	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.2	Клиника. Диагностика.	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.	Узловой зоб. Рак щитовидной железы.	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Тиреоидиты (острый, подострый и хронические)	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

						контроль)
1.6.1.	Этиология. патогенез	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6.2.	Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Терапия заболеваний щитовидной железы»						
2.	«Терапия заболеваний щитовидной железы»	5.5	5.5	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Терапия синдрома тиреотоксикоза	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.1.	Антитиреоидные препараты: классификация, механизм действия, показания, противопоказания, осложнения Особенности лечения лиц пожилого и старческого возраста.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.2.	Лечение радиоактивным йодом: механизм действия, показания, противопоказания, осложнения	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.3.	Хирургическое лечение: показания, противопоказания, осложнения	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Терапия синдрома гипотиреоза	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.1	Классификация, механизм действия препаратов щитовидной железы	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.2	Дозировка, показания, противопоказания к назначению препаратов щитовидной железы. Особенности у лиц пожилого и старческого возраста. Побочные эффекты	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Препараты йода: дозировка, показания, противопоказания, побочные эффекты	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	Принципы безопасной лекарственной терапии в гериатрии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		1	-	-	-	зачет
Всего		18	17	-	-	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У
ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ 31.08.31
«ГЕРИАТРИЯ», 31.08.53.«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля» кафедра гериатрии 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;
- ГБУЗ СОКГВВ, ГБУЗ СО КГБКлиники ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России 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 «Особенности фармакотерапии в гериатрической практике». 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 привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по программе ординатуры по специальности 31.08.31 «Гериатрия» и по специальности 31.08.53. «Эндокринология» 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 «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля», составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля», имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология щитовидной железы у пациентов гериатрического профиля», 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. Синтез и метаболизм тиреоидных гормонов
2. Определение и классификация заболеваний щитовидной железы
3. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы
4. Клиническая фармакотерапия и тактика применения тиреостатической терапии у пациентов с синдромом тиреотоксикоза гериатрического профиля
5. Клиническая фармакотерапия и тактика применения гормонов щитовидной железы у пациентов с синдромом гипотиреоза гериатрического профиля
6. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия.

Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача-гериатра:

1. Комплексная оценка схем антиреодной терапии у пациентов с синдромом тиреотоксикоза гериатрического профиля.
2. Комплексная оценка схемы гормонов щитовидной железы у пациентов с синдромом гипотиреоза гериатрического профиля.
3. Составление плана дифференциальной диагностики заболеваний щитовидной железы в зависимости от клинической картины.
4. Современные методы диагностики осложнений заболеваний щитовидной железы.
5. Методы диагностики осложнений терапии заболеваний щитовидной железы у пациентов пожилого и старческого возраста.

Тестовый контроль

1 вариант

- 1) **При диффузном эутиреоидном зобе все перечисленное верно, кроме:**
 - а) недостаток йода приводит к повышенной выработке тиреостимулирующего гормона,
 - б) заболевание не врожденное, но наследственное,
 - в) пониженный синтез тироксина подавляет выработку тиреостимулирующего гормона;
 - г) гипертрофия и гиперплазия щитовидной железы связаны с увеличением числа и размеров клеток;
 - д) лечение йодом и тироксином может привести к нормализации размеров железы.

- 2) Появление зоба у значительного числа лиц, живущих в одной биогеохимической области, будет определено вами как: Самыми активными стимуляторами секреции инсулина являются:
- а) эпидемический зоб,
 - б) спорадический зоб,
 - в) зоб Хашимото,
 - г) эндемический зоб.
- 3) Определите оптимальный вариант лечения цитологически верифицированного узлового коллоидного зоба при локализации узлового образования диаметром 5 см в одной из долей щитовидной железы:
- а) консервативное лечение L-тироксином
 - б) склеротерапия этиловым спиртом
 - в) выполнить энуклеацию узлового образования
 - г) произвести субтотальную струмэктомию
 - д) показана гемитиреоидэктомия с удалением перешейка щитовидной железы
- 4) Клиническим признаком загрудинного зоба является:
- а) девиация трахеи на рентгенограмме
 - б) расширение вен шеи
 - в) одышка
 - г) одутловатость лица
 - д) все названное
- 5) Признаки тиреотоксического сердца:
- а) тахикардия, аритмия
 - б) расширение границ сердцаново-норм
 - в) высокое систолическое давление
 - г) диастолический шум на верхушке сердца
 - д) нет правильного ответа
- 6) Симптомы тиреотоксического криза все, кроме:
- а) тахикардии,
 - б) снижения пульсового артериального давления
 - в) потери сознания,
 - г) возбуждения,
 - д) гипертермии
- 7) Симптомами злокачественного экзофтальма являются:
- а) симптом Еленека,
 - б) повышенное внутриглазное давление,
 - в) симптом Греффе,
 - г) ассиметрияпротрузии глазных яблок,
 - д) парез взора вверх
- 8) Проявлением тиреотоксикоза не является:
- а) симптомы Греффе и Мебиуса,
 - б) тахикардия,
 - в) экзофтальм,
 - г) тремор конечностей,
 - д) увеличение щитовидной железы.

9) **Клиническая картина гипотиреоза это:**

- а) сухость кожных покровов;
- б) выпадение волос;
- в) сонливость;
- г) тахикардия;
- д) отеки лица.

10) **Сходство узлового и диффузного токсических зобов в том, что:**

- а) они вызывают декомпенсацию сердечной деятельности;
- б) поражают лиц одного возраста
- в) часто дают экзофтальм
- г) имеют одинаковую симптоматику тиреотоксикоза
- д) имеют одинаковую частоту тиреотоксических кризов

2 вариант

1) **При развитии паратиреоидной тетании после субтотальной струмэктомии больной показано:**

- а) гемотрансфузия;
- б) препараты калия;
- в) оксигенотерапия;
- г) мясная диета;
- д) все ответы неверны.

2) **У больной 18 лет выявлено в доле щитовидной железы узловое образование размерами 1,5*1,5 см. при пункционной биопсии цитологическая картина вероятнее всего соответствует "фолликулярной неоплазме". выберите метод лечения:**

- а) выполнить тотальную тиреоидэктомию;
- б) выполнить гемитиреоидэктомию с удалением перешейка;
- в) направить на лечение радиоактивным йодом;
- е) выполнить субтотальную резекцию щитовидной железы;
- ж) назначить лечение L-тироксин в супрессорной дозе

3) **Симптомы тиреотоксического криза все, кроме:**

- а) нервно-психических расстройств;
- б) симптома Хвостека;
- в) гипертермии;
- г) тахикардии;
- д) потери сознания.

4) **Терапия при тиреоидите Хашимото:**

- а) антибиотики;
- б) оперативное лечение - субтотальная резекция щитовидной железы;
- в) нестероидные противовоспалительные препараты;
- г) L-тироксин;
- д) все предложенное неверно

5) **К аутоиммунным заболеваниям щитовидной железы относят:**

- а) тиреоидит де Кервена;
- б) тиреоидит Хашимото;
- в) тиреотоксическую аденому щитовидной железы диффузный токсический зоб;
- г) медуллярный рак.

6) Узловой зоб это собирательное понятие, которое может включать такие заболевания, как:

- а) киста
- б) аденома
- в) рак;
- г) коллоидный зоб
- д) тиреоидит
- е) все ответы верны

7) Определите симптомы гипокортицизма, сопутствующие тиреотоксическому зобу:

- а) эозинофилия:
- б) симптом Еленека:
- в) симптомы Греффе и Мебиуса
- г) гиперплазия лимфоидного аппарата:
- д) увеличенное пульсовое давление.

8) У больной после операции струмэктомии возникли судороги, симптом хвостека, симптом труссо. определите осложнение, возникшее у больной:

- а) гипотиреоз;
- б) тиреотоксический криз;
- в) травма гортанных нервов;
- г) гипопаратиреоз;
- д) остаточные явления тиреотоксикоза.

9) К симптомам злокачественного экзофтальма, сочетающегося с тиреотоксикозом, относятся:

- а) извращение режима сна;
- б) патологическая мышечная слабость;
- в) светобоязнь;
- г) патологическая жажда;

10) Тиреотоксикоз тяжелого течения характеризуется:

- а) вегетоневрозом;
- б) миокардиодистрофией;
- в) микседемой;
- г) гипокортицизмом;
- д) гиперхолестеринемией.

Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение

дисциплины

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библио	На кафедре

				теке	
1.	Старение: профессиональный врачебный подход	Л.Б Лазебник, А.Л. Вёрткин, Ю.В. Конев, Е.Д Ли, А.С. Скотников	М.: ЭКСМО- Медиа.- 2014.-320 с.	1	-
2.	Геронтология inprolemico	Н.Н.Мушкамбаров	М.: МИА 2011. – 472 с.	1	-
3.	Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции. Руководство для врачей	А.А Кишкун.	М.: ГЭОТАР- Медиа- 2009.-976 с	8	2
4.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии.	Под ред. Л.И. Дворецкого	М.: ЭКСМО- Медиа.- 2010.-432 с.	5	1
5.	Геронтология и гериатрия. Учебник.	Котельников Г.П. Яковлев О.Г. Захарова Н.О.	Москва, Самара: Самарски й Дом печати, 1997. – 800с.	20	5
6.	Приоритет отечественных ученых в геронтологии и гериатрии	Захарова Н.О., Николаева А.В., Тренева Е.В.	Самара 2013. – 52с.	10	3
7.	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.І, ІІ, ІІІ, ІV Клиничес кая гериатрия . – 896с.	8	2
8.	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.	8	-
9.	Национальное руководство по Эндокринология	Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. –	-	1

			1112с.		
10.	Эндокринология	Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В.	Москва, 2007	7	-
11.	Наглядная эндокринология	Мельниченко Г.А.	М.:ГЭОТ АР- Медиа,20 08.- 214с.	7	-
12	Алгоритмы специализи- рованной медицинской помощи больным сахарным диабетом	И.И.Дедов, М.В.Шестакова	Москва 2013. ООО «Информ - полиграф ». – 120с.	-	5
13	Практическая эндокринология	Мельниченко Г.А.	М.:ГЭОТ АР- Медиа,20 09.- 228с.	5	-

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиот еке	На кафедре
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Медик В.А. Юрьев В.К.	М.: Академкнига, 2008. - 223 с.	5	-
2.	Терапия неотложных состояний в практике врача – гериатра // Учебно-методическое пособие	Н.О. Захарова А.В. Николаева В.Н. Шаповалов О.Г. Яковлев	Самара – 2007, 2011 гг.	3	7
3.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система)	Выпуск XI- XV(ежегодно).	М.: 2010- 2015. – 1000 с.	3	-

в) программное обеспечение:

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

<http://novosti.online.ru/news/med/news/;>

г) 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».