**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

“Утверждено» “Согласовано”

декан факультета председатель УМС

проф.д.м.н. Ыдырысов И.Т. ст.преп. Турсунбаева А.Т.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Рассмотрено»

на заседании кафедры

(протокол №\_\_от \_\_\_\_\_\_23г.)

зав. кафедрой к.м.н.,

доцент Садыкова А.А.

**Силлабус**

по дисциплине: **Эндокринология**

для студентов очного отделения, обучающихся по направлению:

530001 - «**Лечебное дело»**

(шифр и наименование направления)

 Сетка часов по учебному плану

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НаименованиеДисциплины |  | Отчетность |
| Всего |  | Аудит.занятия |  |
| Ауд.Зан. | Лекции | Практ | СРС | 11 сем. |
| 11 сем. | 60 | 30 | 12 | 18 | 30 | зачет |

Рабочая программа разработана на основе государственного образовательного стандарта, ООП

Рассмотрено и обсуждено на заседании кафедры протокол № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» 2023 г.

Составила: Айтиева Ж. Т.

 Айтиева А.К.

**Ош – 2023-2024 уч .год**

 **Название и код дисциплины.**

Эндокринология

**Данные о лекторе:**

Айтиева Жылдыз Тойчубековна– старший преподаватель, пед. стаж работы – 15 лет.

**Данные о преподавателе:**

Айтиева Айниса Камаловна– преподаватель,пед. стаж работы- 4года.

**Контактная информация:**

Ежедневно с 8.00ч. до 17.00ч. Телефон 0553-00-42-99

**Количество кредитов: 2 кредита.**

**Дата:**

2023-2024 учебный год, 11 семестр.

**Цель и задачи дисциплины:**

Целью дисциплины преподавания курса эндокринологии является обучение студентов этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, диагностики, лечению и профилактике основных заболеваний эндокринной системы.

**Описание курса.**

Дисциплина «Эндокринология» - наука, изучающая общую и частную семиологию заболеваний эндокринной системы методом клинического и параклинического исследования, теорию построения клинического диагноза и принципы лечения важнейших форм эндокринных заболеваний.

**Задачи дисциплины**:

1. Изучение клинических методов обследования эндокринного больного;
2. Обучение распознаванию различных симптомов заболеваний эндокринной системы, пониманию их происхождения;
3. Ознакомление с основными лабораторными и инструментальными методами обследования эндокринного больного;
4. Формирование представлений о принципах построения синдромного диагноза, умений обосновать его;
5. Ознакомление с основными нозологическими формами болезней;
6. Изучение принципов лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.

**Содержание разделов учебной программы**:

- заболевания поджелудочной железы

- заболевания щитовидной железы

- заболевания паращитовидной железы

- заболевания надпочечников

- заболевания гипоталамо-гипофизарной системы

В результате освоения дисциплины «Эндокринология»

**Студент должен знать:**

1. Этиологию, патогенез, клинические проявления, классификацию, лабораторно-инструментальную диагностику, лечение, профилактику, прогноз следующих нозологий:
	1. Сахарный диабет (классификация, хронические осложнения, диетотерапия, таблетированные сахароснижающие препараты.) Инсулинотерапия. Профилактика и лечение хронических осложнений СД.
	2. Неотложные состояния при сахарном диабете.
	3. Заболевания щитовидной железы (ДТЗ).
	4. Заболевания щитовидной железы (гипотиреоз).
	5. Йоддефицитные заболевания. Эндемический зоб.
	6. Заболевания околощитовидных желез. Гипопаратиреоз.
	7. Заболевания коры надпочечников. Хроническая надпочечниковая недостаточность.
	8. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга.
2. Современные методы обследования эндокринных больных.
3. Основные принципы фармакотерапии типичных форм эндокринных заболеваний.
4. Дифференциальную диагностику и осложнения основных эндокринных заболеваний.
5. Основные принципы диспансеризации и врачебно-трудовую экспертизу при эндокринных заболеваниях.

**Уметь и владеть:**

1. Закрепить и углубить навыки обследования эндокринного больного:
	* Сбор жалоб и анамнеза у больного с эндокринной патологией;
	* Провести объективное обследование больного с эндокринной патологией;
	* Исследовать состояние желез внутренней секреции – измерение роста и веса тела, определение размеров щитовидной железы, осмотр молочных желез и исследование вторичных половых признаков.
2. На основании расспроса и данных осмотра распознать симптомокомплекс эндокринного заболевания.
3. Назначить и обосновать необходимые лабораторно-инструментальные исследования.
4. Интерпретировать показатели: рентгенологического, ультразвукового, радиоизотопного, компьютерной томографии, ядерно-магнитного исследования желез внутренней секреции.
5. Интерпретировать показатели биохимического и гормонального исследований крови и мочи (глюкоза, гормоны, электролиты, ацетон и т.д.).
6. Обосновать диагноз, определить степень тяжести, выявить осложнения эндокринного заболевания.
7. Определить необходимый объем лечебных мероприятий, оценить их эффективность.
8. Оценить прогноз и состояние трудоспособности.
9. Оформить историю болезни эндокринного больного.
10. Обеспечить должные отношения с больными и родственниками.
11. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме.
12. Оказать неотложную помощь при гипергликемических комах.
13. Оказать неотложную помощь при острой надпочечниковой недостаточности.
14. Оказать неотложную помощь при тиреотоксическом кризе и гипотиреоидной коме.
15. Определять ацетон в моче, сахара в моче и крови глюкотестом.
16. Определять сахар крови портативным глюкоанализатором.

**Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина**: ПК-5, ПК -14, ПК-15, ПК-16.

**Виды учебной работы**: аудиторные занятия (лекции, практические занятия), внеаудиторные занятия (самостоятельная работа студентов)

**Изучение дисциплины заканчивается**: ХI семестр – зачет.

**Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины « Эндокринология »**

 В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения (РО)** ибудет обладать соответствующими  **компетенциями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РОоп** **и его формулировка**  |  **Код компетенции ООП и его****Формулировка** |  **Код РО дисциплины (РОд)**  **и его формулировка** |
| РО-4:Способен к оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма и выявлению патологических процессов для своевременной диагностики и лечения заболеваний взрослых и детей. |  **ПК-15** - способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;**ПК-16** - способен и готов использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; - лечебная деятельность | **Знает и понимает**: основные клинические проявления заболеваний. **Умеет:**  назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом (ПК-14);осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке (ПК-15); |
| **РО-5** Способен интерпретировать результаты клинических, биохимических, микробиологических, иммуннологических и инструментальных исследований при постановке диагноза. | **ПК-5** - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;**ПК -14** – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом. | **Знает и понимает:** выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования эндокринной системы при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, (ПК-14)**Умеет:** выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (гипо- и гипергликемические комы, тиреотоксическая кома, острая надпочечниковая недостаточность); (ПК-5) |

Дисциплина «Эндокринология» относится к предметам по выбору(КПВ) профессиональных цикла (С3),. обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку специалистов по специальности «Врач» 560001 Лечебное дело.

Изучение данной дисциплины базируется на дисциплинах профессиональных цикла (С3), таких как «Базисная и клиническая фармакология», «Пропедевтика Внутренних болезней», «Внутренние болезни 2» и «Внутренние болезни 3».

Пререквизиты курса

 «На входе» в соответствии с учебным планом изучение дисциплины «Эндокринология» осуществляется в 11 семестре. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в цикле следующих дисциплин:

- латинский язык

- химия

- биохимия

- биология

- нормальная анатомия

- патанатомия

- нормальная физиология

- гистология

- фармакология

- пропедевтика внутренних болезней

 **Постреквизиты курса**

«На выходе» закладываются основы для изучения студентами следующих клинических дисциплин:

- хирургия

- акушерство-гинекология

- доказательная медицина

- онкология

- внутренние болезни

- поликлиническая терапия

- семейная медицина

**Технологическая карта дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мо-дуль** |  **Всего** | **Лекции** | **Практика**  |  **СРС** | **ИК** | **Всего** |
| **Ауд.зан.** | **СРС** | час | баллы | час | баллы | Час | Баллы |  |  |
| **модуль** |  30 |  30 |  12 | 60 |  18 |  60 |  30 |  60 |  | 60б |
|  **ИК** |  |  |  |  |  |  |  |  | 40б | 40б |
|  **Всего** |  **30ч** | **30ч** | **12ч** | **60б** | **18ч** | **60б** | **30ч** | **60б** | **40б** | **100б** |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине**

 Карта накопления баллов составляется на основе технологической карты дисциплины. Баллы, отведенные на разные виды занятий (лекции, семинары, лабораторные, СРС) в одном модуле, делятся на количество часов соответствующего вида занятия и выводится средний балл, который приходится на 1 час занятия. Отсюда путем умножения среднего балла на количество часов каждого вида занятия выводится количество баллов, приходящееся на вид занятия в рамках каждой темы и каждого текущего контроля. Данная карта показывает, сколько баллов может набрать студент за каждый вид занятия в рамках каждой темы и из этих баллов накапливаются баллы текущего контроля.

**6. Карта накопления баллов по дисциплине**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Модуль (100б) сумма баллов** **практического занятия +баллы ИК** |  |
| **2** |  |
| **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК сумма баллов****прак+ лекция+ СРС****------------------------****3** |
| **Т** | **2** | **60** | **ИК** | **Лекция**  | **СРС**  | **Т** | **2** | **60** | **ИК** | **Лекция** | **СРС**  |
| **Т-1** | **2** | **60** | **40** | **60** | **60** | **Т-6** | **2** | **60** | **40** | **60** | **60** |
| **Т-2** | **2** | **60** |  |  |  | **Т-7** | **2** | **60** |  |  |  |
| **Т-3** | **2** | **60** | **Т-8** | **2** | **60** |
| **Т-4** | **2** | **60** | **Т-9** | **2** | **60** |
| **Т-5** | **2** |  **60** |  |  |  |
| 1. **Текущий контроль**

 Сумма баллов ТК каждого занятия ---------------------------------------------- Количество занятий1. **Карта набора баллов на РК**
* 60 балл за практическое занятие,
* 60 балл за лекцию,
* 60 балл за СРС и затем суммируем и выявляем среднюю арифметическую

сумму **Лек(60б) + Прак(60б) + СРС(60 б)*** **Например: РК = -------------------------------------------- = 60 б**

 **3**1. **Модуль 40б сумма баллов**

 **ТК +баллы ИК** **--------------------------------** **2** |

**Программа дисциплины «эндокринология».**

Тема 1**. Введение и методы обследования эндокринных заболеваний. Опухоли ПЖЖ. Инсулинома. Глюкогонома. Соматостатинома. Гастринома.** Анатомия и физиология поджелудочной железы. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Понятие и классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение островковых опухолей.

Тема 2. **Сахарный диабет I и II типа.**   Определение понятия. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Клиника. Патогенез клинических симптомов. Диагностика. Дифференциальный диагноз.

Тема 3. **Острые и поздние осложнения сахарного диабета**. **Лечение и профилактика острых и позднихосложнений диабета.** Острые и поздние осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гиперосмолярная, молочнокислая, гипогликемическая. Диагностика, дифференциальная диагностика поздних осложнений диабета. Профилактика острых и поздних осложнений сахарного диабета.

Тема 4. **Заболевания щитовидной железы. Тиреоидиты.** **Гипотиреоз.** Классификация заболеваний щитовидной железы. Значение методов исследования функции щитовидной железы в диагностике заболеваний (радиоизотопные, радиоиммунологические, иммунологические, биохимические, инструментальные). Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и дефференциальная диагностика гипотиреоза и тиреоидитов.

Тема 5. **Йододефицитные состояния.** **Эндемический зоб.**  ЙДЗ, клинические проявления, оценка степени тяжести. Профилактика йододефицитных заболеваний – массовая, групповая, индивидуальная.Острый и подострый тиреоидит. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология и патогенез. Клинические проявления, лабораторные критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Тема 6. **Диффузно-токсический зоб**. **Ведение больных с ДТЗ.**  Этиология и патогенез. Роль аутоиммунных механизмов, наследственности, инфекции, психотравм. Основные клинические синдромы. Клиника с учетом степени тяжести тиреотоксикоза. Осложнения тиреотоксикоза. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика ДТЗ. Роль методов исследования щитовидной железы: основной обмен, Т-3, Т-4, ТТГ, БСИ, УЗИ, поглощение йода-131 (I131) щитовидной железой, сканирование. Лечение диффузного токсического зоба и его осложнений. Антитиреоидная терапия, в-адреноблокаторы. Лечение радиоактивным йодом, показания и противопоказания. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Диспансеризация. Особенности клиники,

Тема 7. **Заболевания надпочечников. Классификация. Адиссонова болезнь**. **Синдром и болезнь Иценко-Кушинга**. Этиология, патогенез при болезни и синдроме Иценко-Кушинга. Основные методы исследования функции коры надпочечников. Определение гормонов и их метаболитов (17-ОКС, 17-КС), электролитов в крови, пробы со стимуляцией и подавлением. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология и патогенез. Особенности клиники. Острая недостаточность коры надпочечников. Лечение.

Тема 8. **Феохромоцитома, синдром Конна**. Классификация, этиология, патогенез. Клиника синдрома Конна. Диагноз и дифференциальный диагноз синдрома Конна.

Тема 9. **Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Акромегалия, гигантизм. Гипофизарный нанизм**. Патогенез. Клинические проявления, данные лабораторных и рентгенологических исследований. Лечение – медикаментозное, лучевая терапия, криотерапия, хирургическое лечение. Симптоматическая терапия. Течение. Прогноз. Трудоспособность.

**Тематический план дисциплины**

**11 семестр**

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем** | **Аудиторные занятия** | **СРС** | **Используемыеобразовательн. технологии**  | **Формы** **Контроля** |
| **Лекции** | **Практ. занятия**  | **Компетен-ции** |
| 1. Введение и методы обследования эндокринных заболеваний.

 Инсулинома. Глюкогонома. Соматостатинома. Гастринома. | 2ч | 2ч | ПК-5,14,15 |  | ЛВ, МШ, Д, КОП,, МП | УО,тест.РИ,СЗ. |
| 1. Аденома щитовидной железы
 |  |  | ПК-14,15,16 | 5ч |  | ЧЛ |
| 1. Сахарный диабет I и IIтипа
 | 2ч | 2ч | ПК-5,15,16 |  | ЛВ, МШ, Д, КОП, МП | УО,СЗ, тест, РКС. |
| 1. Гиперинсулинизм
 |  |  | ПК-5,14,15 | 5ч |  | ЧЛ |
| 1. Острые и поздние осложнения сахарного диабета. Диагностика, лечение и профилактика острых и поздних осложнений СД.
 | 2ч | 2ч | ПК-5,15,16 |  | ЛВ, МШ, Д, КОП,, МП | РИ,ЧЛ,УО, Kahoot тест. |
| 1. Узловой зоб, многоузловой нетоксичный зоб..
 |  |  | ПК-14,15,16 | 5ч |  | ЧЛ |
| 1. Заболевания щитовидной железы. Тиреоидиты. Гипотиреоз.
 | 2ч | 2ч | ПК-5,14, 15 |  | ЛВ, МШ, Д, МП | РИ,ЧЛ,УО, СЗ, РКС. |
| 8. Йододефицитные состояния. Эндемический зоб. | 2ч | ПК-5,15,16 |  | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП | УО, РКС,СЗ тест,РИ. |
| 9. Рак щитовидной железы. |  |  | ПК-12,13,14 | 5ч |  | ЧЛ |
| 10. Диффузно-токсический зоб классификация. Ведение больных с диффузно- токсическим зобом. |  | 2ч  | ПК-14,15,16 |  | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП | УО,СЗ,тестРИ,,ЧЛ. |
| 11. Заболевания надпочечников. Классификация. Адиссонова болезнь. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Диагностика, диф.диагностика, лечение | 2ч | 2ч | ПК- 5,14, 16 |  | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП | СЗ, Kahoot тест УО. |
| 12. Феохромоцитома, синдром Конна. |  | 2ч | ПК- 14, 15,16 |  | ЛВ, МШ, Д, КОП,, МП | УО,ЧЛ,тест, РКС,РИ |
|  13. Несахарный диабет. |  |  | ПК-14,15,16 | 5ч |  | ЧЛ |
| 14. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Акромегалия, гигантизм.  Гипофизарный нанизм. | 2ч | 2ч | ПК-12,13,15 |  | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП | УО,СЗ,РИ,тест |
| 15. Гипопитуитаризм (синдром Шихана)  |  |  | ПК-5,14,15 | 5ч |  | ЧЛ |
|  **Модуль**  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | **12ч** | **18ч** |  | **30** |  |  |

**Примечание:** МП-мультимедийная презентация, ЛВ-лекция- визуализация, РИ-ролевая игра, КОП-компьютерная обучающая программа, РКС-разбор клинических ситуаций, МГ-малые группы, Т-тестирование, УО- устный опрос, СЗ-ситуационные задачи, ЧК- чек листы.

**11. Образовательные технологии**

 МП(П)-мультимедийная презентация, ЛВ-лекция- визуализация, РИ-ролевая игра, КОП-компьютерная обучающая программа, РКС-разбор клинических ситуаций, МГ-малые группы, Т-тестирование, КР-контрольная работа, СЗ-ситуационные задачи, ТК- текущий контроль, Р-реферат, ТР-творческая работа, В-Видеоролик, ИБ-история болезни, ЧЛ-чек листы.

1. **Основная литература:**
2. **Литература кафедры: учебное пособие для студентов «Эндокринология», Ош-2022г.**
3. Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа. Клиническое руководство для врачей на всех уровнях оказания помощи. Бишкек-2017г.
4. Диагностика, лечение и ведение пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Клинические протоколы для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек-2019г.
5. Тактика ведения острых осложнений сахарного диабета 1 типа у детей и подростков. Клинические протоколы для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек-2019г.
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом.Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова 10-й выпуск (дополненный) М., 2021г.
7. Галстян Г.Р., Токмакова А.Ю., Егорова Д.Н., и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома диабетической стопы. // Раны и раневые инфекции. Журнал имени проф. Б.М. Костючёнка. – 2015. – Т. 2. – № 3. – С. 63-83
8. Дедов И.И., Шестакова М.В., Аметов А.С., и др. Инициация и интенсификация сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа: обновление консенсуса совета экспертов Российской ассоциации эндокринологов М.,2015 г.
9. Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., и др. Клинические рекомендации. Сахарный диабет 2 типа у взрослых. Сахарный диабет. М., 2020;23(2S):4-102.
10. Дедов И.И., «Эндокринология». М., «ГЕОТАР-Медиа», 2015г.
11. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., «Эндокринология. Национальное руководство». М., «ГЕОТАР-Медиа», 2013г.
12. Султаналиева Р.Б. «Йододефицитные заболевания в Кыргызстане». Бишкек 2006г.
13. Султаналиева Р.Б. Узловой зоб в очаге йододефицита: современные подходы к дифференциальпой диагностике //Вопросы эндокринологии. Бишкек-2005. -№3(6).-С.25-27.
14. Федеральные клинические рекомендации – протоколы по ведению пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте, Проблемы эндокринологии №2, М., 2014 г, с 42-50;
15. Марова Е.И., Арапова С.Д., Белая Ж.Е. и др. Болезнь Иценко-Кушинга: клиника, диагностика, лечение. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012; с. 64.
16. World Health Organization, International Diabetes Federation. Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycaemia. Report of a WHO/IDF consultation. Geneva; 2006;

**Дополнительная литература:**

1. Дедов ИИ, Шестакова МВ. Сахарный диабет типа 2: от теории к практике. МИА; 2016; 576 p.
2. Клинические рекомендации и протоколы по эндокринологическим заболеваниям. МЗ КР, г.Бишкек, 2003-2014гг.
3. Старкова Н.Т. Клиническая эндокринология. М., 2002 г.
4. Окороков А.Н. Диагностика и лечение болезней внутренних органов, в 10-ти томах. М., 2003 г.
5. Майкл Т., Майкл Дерматт «Секреты эндокринологии» М., 2000г.
6. Трошина Е.А., Свириденко Н.Ю., Ванушко В.Э., Румянцев П.О., Фадеев В.В., Петунина Н.А. «Диффузный токсический зоб, болезнь ГрейвсаБазедова), УЗЛОВЫМ/МНОГОУЗЛОВЫМ ЗОБОМ» М., 2014г
7. Мирная С.С. et al. Роль кальций-чувствительного рецептора в поддержании системы кальциевого гомеостаза. 2010. P. 32–36.
8. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Акромегалия: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. Пособие для врачей. М.; 2012.
9. Юкина М.Ю., Трошина Е.А., Бельцевич Д.Г. А.Н. Тюльпаков д.м.н., М.А. Лысенко к.м.н.- Феохромоцитома/параганглиома: клинико-генетические аспекты. Проблемы эндокринологии. М-2013-№3-с.19-26. Grumbach M et al. NIH State-of-the-Science Statement on management of the clinically inapparent adrenal mass (“incidentaloma”). NIH Consens State Sci Statements (2002) Feb 4–6; 19(2) 1–23.
10. Stack B.C. et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology Disease State Clinical Review: Postoperative Hypoparathyroidism - Definitions and Management // Endocr. Pract. 2015. Vol. 21, № 6. P. 674–685
11. Congenital Adrenal Hyperplasia Due to Steroid 21-hydroxylase Deficiency: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, September 2010, Vol. 95(9):4133–4160; Nieman L.K., Biller B.M.K., Finding J.W., et al. The diagnosis of Cushing’s syndrome: an endocrine society clinical practice guideline. Clin Endocrinol Metab. 2008; 93:1526- 1540. doi: 10.1210/jc.2008-0125.
12. Giustina A, Chanson P, Bronstein MD, Klibanski A, Lamberts S, Casanueva FF, Trainer P, Ghigo E, Ho K, Melmed S; Acromegaly Consensus Group. A consensus on criteria for cure of acromegaly. J Clin Endocrinol Metab. 2010 Jul;95(7):3141-8. doi: 10.1210/jc.2009-2670.
13. American Diabetes Assosiation. Standards of Medical Care in Diabetes // Diabetes Care.-2021. - vol. 44. – S.1-232.
14. de Boer IH, Caramori ML, Chan JCN, et al. KDIGO 2020 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease. Kidney Int 2020; 98: S1–S115.
15. Grunberger G, Sherr J, Allende M, et al. American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline: The Use of Advanced Technology in the Management of Persons With Diabetes Mellitus. Endocr Pract. 2021;27(6):505-537. doi: 10.1016/j.eprac.2021.04.008
16. Williams B, Mancia G, Spiering W, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. Eur Heart J 2018; 39: 3021–3104. doi: 10.1093/eurheartj/ehy339
17. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice Article in European Heart Journal • August 2021 DOI: 10.1093/eurheartj/ehab484
18. Kidney International (2020) 98, S1–S115, VOL 98 | ISSUE 4S | OCTOBER 2020 KDIGO 2020 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease
19. International Council of Ophthalmology | Guidelines for Diabetic Eye Care | Page 4 Copyright © ICO January 2017.,
20. Clinical Diabetes Online Ahead of Print, published online December 9, 2020
21. At-Kateb H. DCCT/EDIC Research Group. Multiple variants in vascular endothelial growth factor (VEGFA) are risk factors for time to severe retinopathy in type 1 diabetes: the DCCT/EDIC genetics study / H. At-Kateb., I. Mirea, X Xie. et al. // Diabetes.-2007.-Vol.56.-P.2161-2168.
22. Prevention of blindness from diabetes mellitus. Report of a WHO consultation // WHO. - Geneva. - 2003.
23. Introduction of IADPSG Criteria for the Screening and Diagnosis of Gestational Diabetes Mellitus Results in Improved Pregnancy Outcomes at a Lower Cost in a Large Cohort of Pregnant Women: The St. Carlos Gestational Diabetes Study // Diabetes Care. – 2014.- S.37. -Р.2442–2450.
24. Haller H. ROADMAP Trial Investigators. Olmesartan for the delay or prevention of microalbuminuria in type 2 diabetes / Haller H, Ito S, Izzo JL Jr et al.// N Engl J Med. - 2011. - 364:907-917.
25. The ADVANCE Collaborative Group. Intensive blood glucose control and vascular outcomes in patients with type 2 diabetes // N Engl J Med. - 2008. - 358:2560-72.

Журналы:

1. Терапевтический архив.

2. Центрально-Азиатский медицинский журнал.

3. Вестник Кыргызской государственной медицинской академии.

4. Web страницы основных российских и зарубежных информационных агентств, международных организаций и др.

 **Интернет- ресурсы:**

1. [www.plaintest.com](http://www.plaintest.com)

2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)

3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com)

4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

Приложение №1.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  **«СОГЛАСОВАНО»**

декан медицинского председатель методического

факультета Ош ГУ совета медицинского факультета

д.м.н., проф.\_\_\_\_\_\_Ыдырысов И.Т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.

**«РАССМОТРЕНО»**

на заседании кафедры терапевтических дисциплин

(протокол №\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_2023 г.)

зав. кафедрой к.м.н., доцент Садыкова А.А.

**Самостоятельная работа**

**студентов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов, темы и учебных вопросов.  | кол-во часов | сроки сдачи  | макс. баллы |
| 1 | **СРС № 1. Тема: СРС №1. Аденома щитовидной железы.** Учебные вопросы: 1. Понятие АЩЖ. 2. Классификация 3. Этиопатогенез 4. Клиника 5. Диагностические критерии 6. Лечение.Работа с литературой: наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература:** Основная: [1, 2].Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Ролевая игра.2. Устный опрос. Демонстрация на студенте-натурщике. | 5ч | до рубеж.контроля | 60 |
| 2 | **СРС № 2. Тема: Гиперинсулинизм** **Учебные вопросы:** 1. Определение; 2. Классификация; 3. Этиопатогенез; 4. Клиническая картина; 5. Диагностика; 6. Лечение.

Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.Литература : Основная: [1, 2].Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Ролевая игра.2. Устный опрос. | 5ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 3 | **СРС № 3. Тема: Узловой зоб, многоузловой нетоксичный зоб** **Учебные вопросы:**1. Определение; 2. Классификация; 3. Этиопатогенез; 4. Клиническая картина; 5. Диагностика; 6. Лечение.

**Литература :** Основная: [1, 2].Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Ролевая игра.2. Устный опрос. | 5ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 4 | **СРС № 4. Тема: Рак щитовидной железы** **Учебные вопросы:** 1. Определение; 2. Классификация; 3. Этиопатогенез; 4. Клиническая картина; 5. Диагностика; 6. Лечение. **Литература :** Основная: [1, 2].Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Ролевая игра.2. Устный опрос. | 5ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 5 | **СРС №8**. **Несахарный диабет****Учебные вопросы**: определение, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.**Литература: Основная литература:** [2,3]. **Дополнительная литература:** [ 8, 9,11].Контроль СРС ( реферат ) | 5ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 6 | **СРС №9**. **Гипопитуитаризм(синдром Шихана)****Учебные вопросы**: определение, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.**Литература: Основная литература:** [1,3,4]. **Дополнительная литература:** [ 9,11].Контроль СРС (реферат) | 5ч | до рубеж. Контроля | 60 |
|  | **Итого:** | 30ч |  | 60 |

**Учебно-методическое обеспечение модуля Учебно-методическое обеспечение модуля**

**1. Основная литература:**

**Литература кафедры: Учебное пособие для студентов «Эндокринология» Ош-2022г.**

1. Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа. Клиническое руководство для врачей на всех уровнях оказания помощи. Бишкек-2017г.

2. Диагностика, лечение и ведение пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Клинические протоколы для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек-2019г.

3. Тактика ведения острых осложнений сахарного диабета 1 типа у детей и подростков. Клинические протоколы для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек-2019г.

5. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом.Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова 10-й выпуск (дополненный) М., 2021г.

Галстян Г.Р., Токмакова А.Ю., Егорова Д.Н., и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома диабетической стопы. // Раны и раневые инфекции. Журнал имени проф. Б.М. Костючёнка. – 2015. – Т. 2. – № 3. – С. 63-83

6. Дедов И.И., Шестакова М.В., Аметов А.С., и др. Инициация и интенсификация сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа: обновление консенсуса совета экспертов Российской ассоциации эндокринологов М.,2015 г.

7. Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., и др. Клинические рекомендации. Сахарный диабет 2 типа у взрослых. Сахарный диабет. М., 2020;23(2S):4-102.

8. Дедов И.И., «Эндокринология». М., «ГЕОТАР-Медиа», 2015г.

 9. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., «Эндокринология. Национальное руководство». М., ГЕОТАР-Медиа», 2013г.

10. Султаналиева Р.Б. «Йододефицитные заболевания в Кыргызстане». Бишкек 2006г.

11. Султаналиева Р.Б. Узловой зоб в очаге йододефицита: современные подходы к дифференциальпой диагностике //Вопросы эндокринологии. Бишкек-2005. -№3(6).-С.25-27.

12. Федеральные клинические рекомендации – протоколы по ведению пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте, Проблемы эндокринологии №2, М., 2014 г, с 42-50;

13. Марова Е.И., Арапова С.Д., Белая Ж.Е. и др. Болезнь Иценко-Кушинга: клиника, диагностика, лечение. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012; с. 64.

14. World Health Organization, International Diabetes Federation. Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycaemia. Report of a WHO/IDF consultation. Geneva; 2006;

**Дополнительная литература:**

15 Дедов ИИ, Шестакова МВ. Сахарный диабет типа 2: от теории к практике. МИА; 2016; 576 p.

17. Клинические рекомендации и протоколы по эндокринологическим заболеваниям. МЗ КР, г.Бишкек, 2003-2014гг.

18. Старкова Н.Т. Клиническая эндокринология. М., 2002 г.

19. Окороков А.Н. Диагностика и лечение болезней внутренних органов, в 10-ти томах. М., 2003 г.

20. Майкл Т., Майкл Дерматт «Секреты эндокринологии» М., 2000г.

21. Трошина Е.А., Свириденко Н.Ю., Ванушко В.Э., Румянцев П.О., Фадеев В.В., Петунина Н.А. «Диффузный токсический зоб, болезнь ГрейвсаБазедова), УЗЛОВЫМ/МНОГОУЗЛОВЫМ ЗОБОМ» М., 2014г

22. Мирная С.С. et al. Роль кальций-чувствительного рецептора в поддержании системы кальциевого гомеостаза. 2010. P. 32–36.

23. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Акромегалия: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. Пособие для врачей. М.; 2012.

23. Юкина М.Ю., Трошина Е.А., Бельцевич Д.Г. А.Н. Тюльпаков д.м.н., М.А. Лысенко к.м.н.- Феохромоцитома/параганглиома: клинико-генетические аспекты. Проблемы эндокринологии. М-2013-№3-с.19-26. Grumbach M et al. NIH State-of-the-Science Statement on management of the clinically inapparent adrenal mass (“incidentaloma”). NIH Consens State Sci Statements (2002) Feb 4–6; 19(2) 1–23.

24. Stack B.C. et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology Disease State Clinical Review: Postoperative Hypoparathyroidism - Definitions and Management // Endocr. Pract. 2015. Vol. 21, № 6. P. 674–685

25. Congenital Adrenal Hyperplasia Due to Steroid 21-hydroxylase Deficiency: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, September 2010, Vol. 95(9):4133–4160; Nieman L.K., Biller B.M.K., Finding J.W., et al. The diagnosis of Cushing’s syndrome: an endocrine society clinical practice guideline. Clin Endocrinol Metab. 2008; 93:1526- 1540. doi: 10.1210/jc.2008-0125.

26. Giustina A, Chanson P, Bronstein MD, Klibanski A, Lamberts S, Casanueva FF, Trainer P, Ghigo E, Ho K, Melmed S; Acromegaly Consensus Group. A consensus on criteria for cure of acromegaly. J Clin Endocrinol Metab. 2010 Jul;95(7):3141-8. doi: 10.1210/jc.2009-2670.

27. American Diabetes Assosiation. Standards of Medical Care in Diabetes // Diabetes Care.-2021. - vol. 44. – S.1-232.

28. de Boer IH, Caramori ML, Chan JCN, et al. KDIGO 2020 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease. Kidney Int 2020; 98: S1–S115.

29. Grunberger G, Sherr J, Allende M, et al. American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline: The Use of Advanced Technology in the Management of Persons With Diabetes Mellitus. Endocr Pract. 2021;27(6):505-537. doi: 10.1016/j.eprac.2021.04.008

30. Williams B, Mancia G, Spiering W, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. Eur Heart J 2018; 39: 3021–3104. doi: 10.1093/eurheartj/ehy339

31. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice Article in European Heart Journal • August 2021 DOI: 10.1093/eurheartj/ehab484

32. Kidney International (2020) 98, S1–S115, VOL 98 | ISSUE 4S | OCTOBER 2020 KDIGO 2020 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease

33. International Council of Ophthalmology | Guidelines for Diabetic Eye Care | Page 4 Copyright © ICO January 2017.,

34. Clinical Diabetes Online Ahead of Print, published online December 9, 2020

35. At-Kateb H. DCCT/EDIC Research Group. Multiple variants in vascular endothelial growth factor (VEGFA) are risk factors for time to severe retinopathy in type 1 diabetes: the DCCT/EDIC genetics study / H. At-Kateb., I. Mirea, X Xie. et al. // Diabetes.-2007.-Vol.56.-P.2161-2168.

36. Prevention of blindness from diabetes mellitus. Report of a WHO consultation // WHO. - Geneva. - 2003.

37. Introduction of IADPSG Criteria for the Screening and Diagnosis of Gestational Diabetes Mellitus Results in Improved Pregnancy Outcomes at a Lower Cost in a Large Cohort of Pregnant Women: The St. Carlos Gestational Diabetes Study // Diabetes Care. – 2014.- S.37. -Р.2442–2450.

38. Haller H. ROADMAP Trial Investigators. Olmesartan for the delay or prevention of microalbuminuria in type 2 diabetes / Haller H, Ito S, Izzo JL Jr et al.// N Engl J Med. - 2011. - 364:907-917.

39. The ADVANCE Collaborative Group. Intensive blood glucose control and vascular outcomes in patients with type 2 diabetes // N Engl J Med. - 2008. - 358:2560-72.

Журналы:

1. Терапевтический архив.

2. Центрально-Азиатский медицинский журнал.

3. Вестник Кыргызской государственной медицинской академии.

4. Web страницы основных российских и зарубежных информационных агентств, международных организаций и др.

**Кафедральная литература:**

1.Лекционный материал

2.Методическое пособие для студентов

**Электронные источники:**

1. [www.plaintest.com](http://www.plaintest.com)

 2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)

3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com)

4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

**Формы сдачи СРС**

1.Реферат.

2. Презентация.

3.Творческая работа (макеты 3-D модели органов)

4. Видеоролик на тему.

5. История болезни по теме.

 **Лист сдачи СРС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид | Темы СРС | Отметка препод |
| 1.Реферат |  |  |
| 2. Презентация |  |  |
| 3. Творческая работа (макеты 3-D модели органов) |  |  |
| 4. Видеоролик на тему |  |  |
| 5. История болезни |  |  |

**Эл.почта: kafedravb2@list.ru**