

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО



С Т В Е Р Ж Д А Ю

Ректор

В.Н. Павлов

» апреля 2022г.


**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
«Актуальные проблемы детской эндокринологии»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Детская эндокринология»  
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

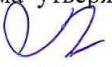
Уфа

2022 г.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности *Детская эндокринология* в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".  
\*Профессиональный стандарт "Врач - детский эндокринолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 49н  
\*Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования уровень высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.17 *детская эндокринология*. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1059

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО, протокол № 9 от « 7 » 04 2022г.,  
Заведующий кафедрой доцент Р.З.Ахметшин  подпись

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 4 от « 12 » 04 2022г.,  
председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики: Разработчики:**

Профессор кафедры  
педиатрии ИДПО, д.м.н.

  
(подпись)

Дружинина Н.А.

Профессор кафедры  
педиатрии ИДПО, д.м.н.

  
(подпись)

Ширяева Г.П.

**Рецензенты:**

Заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии  
факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» МЗ РФ, к.м.н., доцент

Т.Е. Заячникова.

Заведующая кафедрой госпитальной педиатрии  
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский  
медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор

О.В.Халецкая

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности *детская эндокринология*


<b>1</b>	<b>Титульный лист</b>
<b>2</b>	<b>Лист согласования программы</b>
<b>3</b>	<b>Лист дополнений и изменений</b>
<b>4</b>	<b>Состав рабочей группы</b>
<b>5</b>	<b>Пояснительная записка</b>
<b>6</b>	<b>Цель и задачи</b>
<b>7</b>	<b>Требования к итоговой аттестации</b>
<b>8</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>9</b>	<b>Учебный план</b>
<b>10</b>	<b>Календарный учебный график</b>
<b>11</b>	<b>Формы аттестации</b>
<b>12</b>	<b>Рабочие программы учебных модулей</b>
<b>13</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
<b>14</b>	<b>Реализация программы в форме стажировки</b>
<b>15</b>	<b>Основные сведения о программе</b>

2. Лист согласования профессиональной программы повышения квалификации  
**Актуальные проблемы детской эндокринологии**  
по специальности *детская эндокринология*  
(срок освоения 144 академических часов)

**СОГЛАСОВАНО:**

Проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения


24.04.22  
(дата)

  
(подпись)

В.В.Викторов

Директор  
института дополнительного  
профессионального  
образования

24.04.22  
(дата)

  
(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора  
института последипломного  
образования по учебно-  
методической работе:

24.04.22  
(дата)

  
(подпись)

Г.Я.Хисматуллина

Заведующий кафедрой:

9.04.22  
(дата)

  
(подпись)

Р.З.Ахметшин

**3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
профессиональной программы повышения квалификации  
**«Актуальные проблемы детской эндокринологии»**  
по специальности *детская эндокринология*

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

**4. Состав рабочей группы**  
**по разработке профессиональной программы повышения квалификации**  
**«Актуальные проблемы детской эндокринологии»**  
по специальности *детская эндокринология*

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Дружинина Наталья Анатольевна.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ширяева Галина Павловна.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей 144 часа «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования по специальности «Детская эндокринология», и квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые установлены в соответствии с федеральными законами и нормативными правовыми положениями (*Часть 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»*) ФГОС ВО по направлению подготовки–,310817 Детская эндокринология утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «1059» от 28 октября 2014г.№34489 Содержание первичной переподготовки врачей по «Детской эндокринологии» направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения в соответствии с частью 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Учеба врача-детского эндокринолога, направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам болезней связанных с нарушением эндокринной регуляции. Программа предусматривает. Обучение направлено на приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы оказания нутритивной поддержки детям, помощи больным детям с проявлениями сахарного диабета 1 и 2 типа, здоровым детям для профилактики йододефицитных состояний. Обучение на цикле включает курс лекций по основным вопросам детской эндокринологии. На практических занятиях отрабатываются знания по общеклиническому обследованию больного (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, измерение и оценка антропометрических показателей, пальпация щитовидной и молочных желез, оценка полового развития по шкале Tanner), методика оценки костного возраста по Грейлиху-Пайлу; выполнению и оценке гормонального статуса, анализа крови и мочи, функциональных тестов в эндокринологии (пробы на стимуляцию и подавление секреции СТГ, проба с ГнРГ, тесты с дексаметазоном на подавление секреции АКТГ гипофизом, оральные глюкозотолерантный тест, тесты для оценки функции половых желез); интерпретации данных ультразвукового исследования щитовидной железы, органов малого таза, надпочечников; знакомство с показаниями хирургических методов лечения эндокринных заболеваний на основании Национального руководства по эндокринологии, Национальных и Европейских Консенсусов по основным разделам эндокринологии, принципам ухода за больным ребенком, в том числе в тренажерном классе кафедры.

## 6. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии»

**Цель изучения ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии»** по специальности «детская эндокринология», обновление профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-детским эндокринологом. Глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов плановой и неотложной помощи больным эндокринологического профиля, необходимых для практической деятельности врача –детского эндокринолога в соответствии с профилем специальности

**Задачи изучения ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии»** по специальности *детская эндокринология*

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по основным клиническим проблемам больных эндокринологического профиля основного заболевания и ключевых аспектов неотложной помощи медицины: соматических (включая лечение сахарного диабета), психосоциальных (искусство общения с родителями и пациентом и

коррекция переживаний по поводу лечения наблюдения детей с неизлечимыми формами эндокринной патологии

- задачи практической части: приобрести практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача детского эндокринолога для оказания медицинской помощи

**Категории обучающихся с ВПО, врачи детские эндокринологи**

**Трудоемкость ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» - 144 часа, в.т.ч 144 з.е.**

#### **Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b> <b>Форма обучения</b>	<b>Ауд. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (час)</b>
с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	144 часов (1,0 мес.)

#### **7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1.Итоговая аттестация по ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «Детская эндокринология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-диетолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология»

3. Лица, освоившие ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании диплом о профессиональной переподготовке.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения.**

Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

#### **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Врачи, успешно освоивших ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» могут работать в стационарах, детских поликлиниках, ЛПУ, санаториях, курортах в качестве врача-детского эндокринолога. Программа обучения рассчитана на подготовку врачей-педиатров врачей-эндокринологов к оказанию поддержки, помощи больным детям с хроническими прогрессирующими заболеваниями, эндокринной системы. Программа составлена в соответствии с учетом требований, изложенных в «методических рекомендациях-разъяснениях по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов». ДПП ПК рассчитана на 144 часа аудиторного времени. Практическая часть программы состоит из



вопросов организации неотложной медицинской помощи при различных эндокринных заболеваниях у детей.

ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» предназначена для повышения квалификации врачей–эндокринологов. Обучение по данному циклу организовано в связи с обращением МЗ РБ (распоряжение №55 от 03.12.2013) об оказании образовательных услуг по специальностям, необходимым для оказания неотложной медицинской помощи детскому населению по направлению детская эндокринология.

**8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и уровней квалификации.** В соответствии с Приказом Минтруда России от 29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 53895)" В соответствии с Приказом Минобрнауки России от 28. 10.2014г.№ 1059 «об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология.(уровень подготовки кадров высшей квалификации» Зарегистрирован в Минюсте России 28.10.2014№ 34489)

**Должностные обязанности врача-детского эндокринолога:** Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей Рассчитывает содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

**Должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации паллиативной педиатрической помощи в Российской Федерации; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды; принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей; основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний; современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний; современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний; основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре; вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях.

## 8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

### Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-2).
- **Профессиональные компетенции (ПК):**
- - **профилактическая деятельность:**
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения эндокринных заболеваний у детей и подростков, 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 (ПК-1);
- -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- - **диагностическая деятельность:**
- -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- - **лечебная деятельность:**
- -готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринной патологией, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- - **реабилитационная деятельность:**
- -готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- - **психолого-педагогическая деятельность:**
- -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- - **организационно-управленческая деятельность:**
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

## 8.3 Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

**ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии»** по специальности *детская эндокринология*:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
-готовность к проведению профилактических медицинских	Оказание медицинской помощи детям с	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская	Пользоваться методами осмотра и обследования детей с заболеваниями и	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных

<p>осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы А/01.8</p>	<p>эндокринология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний органов эндокринной системы</p>	<p>(или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p>	<p>представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Осмотр детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Интерпретация результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>
<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических</p>	<p>Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы,</p>	<p>Изменения органов эндокринной системы при заболеваниях органов сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем, центральной</p>	<p>Пользоваться методами осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-</p>	<p>Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими</p>

<p>форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p>	<p>установления диагноза А/01.8</p>	<p>нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - проведение антропометрии, включая расчет индекса массы тела (далее - ИМТ) и стандартных отклонений;- определение стигм дисэмбриогенеза;- осмотр кожи и слизистых оболочек;- исследование симптомов скрытой тетании;- исследование щитовидной железы методом пальпации;- определение стадии полового развития по шкале Таннера;- определение вирилизации наружных гениталий по шкале Прадера;- оценка степени гирсутизма по шкале Ферримана - Галвея; - определение характера распределения подкожно-жировой клетчатки;- определение состояния костно-мышечной системы;-</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
---	-------------------------------------	--	--	---

			<p>проведение аускультации сердца с определением характера сердечного ритма;- проведение аускультации легких с определением характера легочного звука;- измерение пульса;-измерение артериального давления на периферических артериях; оценка секреции соматотропного гормона роста (далее - СТГ) гипофизом с применением СТГ-стимуляционных проб;- оценка гипофизарной гонадотропной функции с использованием пробы с аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг-гормона (далее - Гн-Рг); - оценка функциональной активности тестикулярной ткани гонад с применением стимуляционной пробы с хорионическим гонадотропином человека (далее - ХГЧ);</p>	
<p>готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринной патологией, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской</p>	<p>Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "детская эндокринология Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в</p>	<p>Разработка плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с</p>

помощи (ПК-6);	и безопасности А/02.8	помощи детям при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. Современные методы лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
----------------	-----------------------	---	---	---

## 9. Учебный план

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности *детская эндокринология*

**Цель:** приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы для самостоятельной работы в должности врача-детского эндокринолога.

**Задачи изучения ДПП ПК:** получить систематизированные теоретические знания по основным клиническим проблемам больных эндокринологического профиля основного заболевания и ключевых аспектов неотложной помощи медицины: соматических (включая лечение сахарного диабета), психосоциальных (искусство общения с родителями и пациентом и коррекция переживаний по поводу лечения наблюдения детей с неизлечимыми формами эндокринной патологии) приобрести практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача детского эндокринолога для оказания медицинской помощи

**Категория обучающихся:** врач-детский эндокринолог,

**Трудоемкость обучения:** 144 часа.

**Режим занятий:** 6 акад. часов в день, 5 дней в неделю.

**Форма обучения:** очно-заочная с использованием ДОТ



		<b>о</b>			<b>Д</b>								
		<b>с</b>			<b>о</b>								
		<b>т</b>			<b>т</b>								
		<b>ь</b>											
<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки»</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
1.1	Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей	12	3		3		3	3				Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
1.2	Диагностика и лечение идиопатической низкорослости у детей и подростков	12	3		3	3				3		Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
1.3	Диагностика и лечение гипогонадизма у детей и подростков. Ведение детей с преждевременным половым развитием	12		3		3	3	3				Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование)
	<b>итого</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		<b>3</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Сахарный диабет у детей и подростков»</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
2.1	Диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа	12	3		3		6					Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
2.2	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете	12		<b>3</b>				6				Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
2.3	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете	12	3			3				6		Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		<b>6</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 3 « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте»</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
3.1	Диагностика и лечение врожденного гипотиреоза у детей	12	3		3		3	3				Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
3.2	Диагностика и лечение болезни Грейвса у детей и	12		3	3		3	3				Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование



	подростков. Ведение детей с гипопаратиреозом											ание
3.3	Ведение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте.	12	3			3			6		Пк-2 Пк- 5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседов ание
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 4 обучающий симуляционный курс</b>												
4.1	Острая дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания								9			ТЗ, сит задачи, собеседов ание
4.2	Острая сердечно- сосудистая недостаточность								9			ТЗ, сит задачи, собеседов ание
<b>Итого</b>		<b>18</b>							<b>18</b>			
<b>Аттестационная работа</b>		<b>6</b>										<i>Курсовая, реферативн ое сообщение</i>
<b>Итоговая аттестация</b>										<b>6</b>		<b>Экзамен</b>
<b>всего</b>		<b>144</b>	<b>1 8</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>1 2</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
<b>учебного модуля 1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки»</b>	36			
<b>учебного модуля 2 «Сахарный диабет у детей и подростков»</b>		36		
<b>Учебного модуля 3« Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте</b>			36	
<b>Учебного модуля 4 Обучающий симуляционный курс</b>				18
Аттестационная работа				12
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)

2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**Примеры тестовых заданий:** Выберите один правильный ответ:

1 ИНСУЛИН ПРОДУЦИРУЕТСЯ:

1. клетками РЭС
2.  $\alpha$ -клетками поджелудочной железы
3.  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
4.  $\delta$ -клетками поджелудочной железы

Ответ: 3

2 МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1. сахарного диабета 1 типа
2. сахарного диабета 2 типа
3. несахарного диабета

Ответ: 1

3 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

1.  $> 6,1$  ммоль/л
2.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
3.  $< 6,1$  ммоль/л

4 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

1.  $< 7,8$  ммоль/л
2.  $7,8 - 11,0$  ммоль/л
3.  $> 11,1$  ммоль/л

Ответ: 1

5 ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

1.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
2.  $< 6,1$  ммоль/л
3.  $> 6,1$  ммоль/л

Ответ: 3

6 ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. нейрогенной полидипсии
2. несахарного диабета
3. сахарного диабета
4. почечной глюкозурии
5. ацетонемической рвоты

Ответ: 3

7 УЛЬТРАКОРОТКИЕ АНАЛОГИ ИНСУЛИНА ПОСЛЕ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ НАЧИНАЮТ ДЕЙСТВОВАТЬ ЧЕРЕЗ

1. 0 – 10 мин.
2. 30 – 60 мин.
3. 1,5 – 2 часа

Ответ: 1

8 ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1. избыток инсулина
2. избыток глюкагона
3. дефицит инсулина
4. дефицит глюкагона

Ответ: 3

9 ИНСУЛИНЫ ВОДЯТСЯ ЗА 30 – 40 МИН ДО ЕДЫ

1. короткого действия
2. ультракороткого

3. средней продолжительности действия

Ответ: короткого действия

10 КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ (ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ):

1. дыхание Куссмауля
2. запах ацетона
3. периферические отеки
4. геморрагическая сыпь на конечностях и ягодицах
5. гипокалиемия (снижение АД, гастропарез, парез кишечника, атония мочевого пузыря)
6. желтуха
7. гиперкалиемия

Ответ: 1,2,5

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Какие виды коматозных состояний встречаются при сахарном диабете 1 типа у детей
2. Какие осложнения возможны при развитии кетоацидоза
3. Какие лабораторные исследования необходимо проводить каждый час при проведении инфузионной терапии при гипогликемической коме

**Ситуационные задачи:**

Задача 1.

Алеша М., 5 лет. Ребенок от 2-й беременности, протекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 4000 г, рост 52 см.

Обратились к педиатру с жалобами на жажду, учащенное мочеиспускание, беспричинное снижение веса. Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет острыми респираторными заболеваниями. После перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал часто мочиться и много пить.

Мальчик поступил в детское отделение в состоянии средней тяжести. Кожные покровы сухие. Пониженного питания. Заеды в углах рта. Пульс 100 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Запаха ацетона в выдыхаемом воздухе нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Мочеиспускание частое обильное.

Гемограмма: НЬ 155 г/л, эритроциты  $5,1 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты  $8,5 \times 10^9$ /л, п/я 3%, с/я 51%, эозинофилы 1%, лимфоциты 35%, моноциты 10%, СОЭ 10 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность – слабо мутная; удельный вес 1035, реакция – кислая, белок – нет, сахар – 10%, кетоны ++++.

Биохимический анализ крови: глюкоза 28,0 ммоль/л, натрий 132,0 ммоль/л, калий – 5,2 ммоль/л, общий белок 72 г/л, холестерин 5,0 ммоль/л.

КОС: рН 7,42, ВЕ – 0,5 мэкв/л, рО<sub>2</sub> - 92 мм рт.ст., рСО<sub>2</sub> 33,9 мм рт.ст.

**Задание:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Что привело к развитию данного состояния?
3. Оцените лабораторные показатели.
4. Каковы патогенетические механизмы развития данного состояния?
5. Входил ли ребенок в группу риска по данному заболеванию?
6. Как проводится инфузионная терапия у детей с данной патологией?
7. Какие лабораторные исследования необходимо проводить каждый час при проведении инфузионной терапии?
8. Какие осложнения могут возникнуть в процессе инфузионной терапии?
9. Нуждается ли больной в дальнейшем в гормональной терапии?

**Эталон ответа:** сахарный диабет, 1 тип, впервые выявленный

**Задача 2.**

Алеша М., 5 лет. Ребенок от 2-й беременности, протекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 4000 г, рост 52 см.

Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет острыми респираторными заболеваниями. После перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. На фоне заболевания гриппом состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, переходящая в повторную рвоту, боли в животе, фруктовый запах изо рта, сонливость.

Мальчик поступил в отделение интенсивной терапии в тяжелом состоянии, без сознания. Дыхание шумное (типа Куссмауля). Кожные и ахилловы рефлексы снижены. Кожные покровы сухие, тургор тканей и тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Пульс учащен до 140 ударов в минуту, АД 75/40 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Живот при пальпации напряжен. Мочеиспускание обильное. Общий анализ крови: НЬ 135 г/л, эритроциты  $4,1 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты  $8,5 \times 10^9$ /л, п/ядерные 4%, с/ядерные 50%, эозинофилы 1%, лимфоциты 35%, моноциты 10%, СОЭ 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность – слабо мутная; удельный вес 1035, реакция – кислая, белок – нет, сахар – 10%, ацетон +++++. Биохимический анализ крови: глюкоза 28,0 ммоль/л, натрий 132,0 ммоль/л, калий – 3,2 ммоль/л, общий белок 72 г/л, холестерин 5,0 ммоль/л. КОС: рН 7,0, ВЕ –20,0 мэкв/л, рО<sub>2</sub> – 92 мм рт.ст., рСО<sub>2</sub> 33,9 мм рт.ст.

#### **Задание:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Что привело к развитию данного состояния?
3. Оцените лабораторные показатели.
4. Каковы патогенетические механизмы развития данного состояния?
5. Входил ли ребенок в группу риска по данному заболеванию?
6. Как проводится инфузионная терапия у детей с данной патологией?
7. Какие лабораторные исследования необходимо проводить каждый час при проведении инфузионной терапии?
8. Какие осложнения могут возникнуть в процессе инфузионной терапии?
9. Нуждается ли больной в дальнейшем в гормональной терапии?

#### **Задача 3.**

Больная Д., 8 лет. Доставлена в больницу в коматозном состоянии. В течение примерно 2-х месяцев мама обращала внимание на жажду и учащенное мочеиспускание, в т.ч. в ночное время. Неделю назад заболела бронхитом, на фоне чего состояние резко ухудшилось, усилилась жажда, появились тошнота, рвота, боли в животе, сонливость. Вечером потеряла сознание.

Объективно: сознание отсутствует. Оценка по детской шкале Глазго 6 баллов: глаза не открывает, речевая реакция отсутствует, незначительная двигательная реакция при проведении инъекций. Кожные покровы сухие, чистые. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Дыхание шумное, глубокое. Над легкими перкуторно ясный звук, аускультативно жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. ЧД 32 в минуту. Границы не расширены. Пульс слабого наполнения. Тоны ритмичные, приглушены. ЧСС 136 в минуту. АД 75/40 мм рт.ст. Живот умеренно вздут, аускультативно перистальтика вялая. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Селезенка не пальпируется. Сухожильные рефлексы отсутствуют. Гликемия 28 ммоль/л.

Биохимический анализ крови: калий 3,0 ммоль/л, натрий 145 ммоль/л. КЩС: рН 6,9, дефицит оснований ВЕ: – 12 ммоль/л. ЭКГ: синусовая тахикардия, зубец Т уплощен.

#### **Задание:**

1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов. Укажите ведущий синдром.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какие коматозные состояния могут развиваться при данном заболевании?
4. Оцените результаты обследования.

5. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
6. Назначьте лечение.
7. К каким осложнениям может привести передозировка щелочных растворов?
8. Укажите причину декомпенсации сахарного диабета у больной.
9. Укажите причину, клинические и ЭКГ-признаки электролитных нарушений у данной больной.

**Эталоны ответов:**

Задача 1. Сахарный диабет, 1 тип, впервые выявленный, кетоацидоз.

Задача 2. Сахарный диабет, 1 тип, впервые выявленный, кетоацидотическая кома.

Задача 3. Сахарный диабет, 1 тип, гипогликемическая кома.

**11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

**3 этап** – собеседование

**Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

**Задача 1.** Больной М., 13 лет, доставлен в больницу в коматозном состоянии. Из анамнеза известно, что ребенок болеет сахарным диабетом в течение 4 лет. Получает инсулин: актрапид 16 ЕД, протафан 14 ЕД в сутки. Утром после очередной инъекции инсулина из-за болей в животе, тошноты ребенок стал отказываться от еды. Через час состояние больного резко ухудшилось, отмечалась сонливость, затем ребенок потерял сознание, появились судороги мышц конечностей. Машиной скорой помощи доставлен в приемное отделение. Объективно: сознание отсутствует. Кожные покровы влажные. Тризм жевательной мускулатуры. Тонико-клонические судороги мышц конечностей. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе не определяется. Тоны сердца приглушены, ЧСС 80 в минуту. АД 110/60 мм рт.ст. Живот мягкий. Печень и селезенка не пальпируется. Сухожильные рефлексы оживлены. Гликемия: 1,9 ммоль/л.

**Задание:**

1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов.
2. Какие виды коматозных состояний встречаются при сахарном диабете?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Окажите неотложную помощь.
5. Укажите причину развития комы у данного больного.
6. Какие осложнения возможны при развитии данного вида комы.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Провести диагностику при подозрении на наличие сахарного диабета 1 типа
2. Провести диагностический тест при низкорослости у ребенка.
3. Провести школу диабета для детей с впервые выявленным диабетом.
4. Провести диагностику полигландулярной недостаточности в детском возрасте.
5. Провести обучение детей и их родителей ведению пищевого дневника при сахарном диабете.

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации**

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы ;
2. Физиология и патофизиология эндокринной системы;
3. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринной системы;

4. Современная классификация, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;
5. Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний;
6. Диетотерапия при различных видах эндокринной патологии;
7. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при эндокринных заболеваниях в амбулаторных условиях и в стационаре;
8. Вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при эндокринных заболеваниях, санаторно-курортное лечение.
9. Методика сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
10. Методика полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья ребенка
11. Методика оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
12. Методы диагностики, лечения, профилактики при эндокринной патологии в детском возрасте
13. Методы диспансеризации и реабилитации детей с эндокринной патологией
14. Методы оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях у детей с эндокринной патологией
15. Методы оценки физического и нервно-психического развития детей любого возраста

## **12 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**

#### **«Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки».**

**Цель модуля:** приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике патологии роста и нарушения полового развития и половой дифференцировке.

**Трудоемкость освоения:** 36 часа 36з.е

Формируемые компетенции: пример ПК-, 5 ПК-1

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1** «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей
1.2	Диагностика и лечение идиопатической низкорослости у детей и подростков
1.3	Диагностика и лечение гипогонадизма у детей и подростков. Ведение детей с преждевременным половым развитием

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1** «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки»

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1**

Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

**Перечень контрольных вопросов:** 1.Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринной системы;

2.Современная классификация, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;

3.Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний;

**Перечень контрольных заданий:**

1. Физикальные методы исследования для выявления патологии роста

2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении нарушений полового развития и половой дифференцировки

3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с патологией роста..

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

#### 1.ПАРАТГОРМОН

1. повышает уровень кальция в крови
2. понижает уровень кальция в крови
3. снижет уровень фосфатов
4. понижает уровень фосфатов в крови

Ответ: 1,3

#### 2.ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ СУДОРОГ:

1. спазмофилией
2. болезнью Аддисона
3. псевдогипопаратиреозом
4. врожденным гипотиреозом
5. эпилепсией

Ответ: 1,3,5

#### 3.УРОВЕНЬ СТГ В КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТИМУЛЯЦИОННЫХ ПРОБ С КЛОФЕЛИНОМ, ИНСУЛИНОМ У ДЕТЕЙ С ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ ВО ВСЕХ ТОЧКАХ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ НГ/МЛ

Ответ: 10

#### 4.ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТГ-ДЕФИЦИТА ПРИМЕНЯЮТ

1. тирозол
2. соматропин
3. ибупрофен

Ответ: 2

#### 5.ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭКЗОГЕННО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ (УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

1. частые простудные заболевания
2. генетические факторы
3. снижение энергозатрат
4. глистная инвазия
5. повышенная калорийность питания

Ответ: 2,3,5

**Литература к учебному модулю 1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки»**

#### **Основная литература :**

1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с .

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>
2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73
8. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## 12.2 Рабочая программа учебного модуля 2

### *«Сахарный диабет у детей и подростков»*

**Цель модуля:** приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике сахарного диабета у детей.

**Трудоемкость освоения:** 36 часа 36з.е

Формируемые компетенции: пример ПК-, 5 ПК-1

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Сахарный диабет у детей и подростков»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа
2.2	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете
3.3	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Сахарный диабет у детей и подростков»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 Сахарный диабет у детей и подростков**

**Перечень контрольных вопросов:**

- 1.Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринной системы;
- 2.Современная классификация, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;
- 3Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний;

**Перечень контрольных заданий:**

1. Физикальные методы исследования для выявления сахарного диабета
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении



нарушений углеводного обмена

3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с углеводного обмена.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 Сахарный диабет у детей и подростков**

1 ИНСУЛИН ПРОДУЦИРУЕТСЯ:

5. клетками РЭС
6.  $\alpha$ -клетками поджелудочной железы
7.  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
8.  $\delta$ -клетками поджелудочной железы

Ответ: 3

2 МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

4. сахарного диабета 1 типа
5. сахарного диабета 2 типа
6. несахарного диабета

Ответ: 1

3 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

4.  $> 6,1$  ммоль/л
5.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
6.  $< 6,1$  ммоль/л

4 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

4.  $< 7,8$  ммоль/л
5.  $7,8 - 11,0$  ммоль/л
6.  $> 11,1$  ммоль/л

Ответ: 1

5 ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА

4.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
5.  $< 6,1$  ммоль/л
6.  $> 6,1$  ммоль/л

Ответ: 3

6 ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

6. нейрогенной полидипсии
7. несахарного диабета
8. сахарного диабета
9. почечной глюкозурии
10. ацетонемической рвоты

Ответ: 3

**Литература к учебному модулю 2» «Сахарный диабет у детей и подростков»**

Основная литература : 1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с .

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.:

ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>

8. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## **12.3 Рабочая программа учебного модуля 3**

### **«Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте»**

**Цель:** Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте : приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике патологии щитовидной железы и надпочечников

**Трудоемкость освоения:** 36час

Формируемые компетенции: пример *ПК-5, ПК-10*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3** « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Диагностика и лечение врожденного гипотиреоза у детей
3.2	Диагностика и лечение болезни Грейвса у детей и подростков. Ведение детей с гипопаратиреозом
3.3	Ведение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3** « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте»

1. Перечислите показания к назначению глюкокортикоидов при врожденной гиперплазии коры надпочечников (дефект 21 ОН гидроксилазы неклассическая форма).
2. Назовите структуру диффузного нетоксического зоба в йоддефицитном регионе.
3. Какие методы, средства и дозы йода использовать при профилактики йоддефицитных заболеваний у детей.
- 4 Перечислите показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба у детей.
5. Назовите основные принципы патогенетической терапии врождённого гипотиреоза.
6. Перечислите показания к проведению пробы с аналогом гонадотропинрилизинг гормона.
7. Назовите основные принципы неотложной терапии при кризе надпочечниковой недостаточности.

#### **Контрольно- оценочные материалы**

- Перечень контрольных вопросов:**
1. Проведите измерение роста ребенка и интерпретируйте полученные показатели (физическое развитие, стандартное отклонение роста, скорость роста, предполагаемый конечный рост, целевой рост).
  2. Оцените степень созревания костной ткани (костный возраст) по методу Грейлиха-Пайла.
  3. Оцените половое развитие ребенка с использованием шкалы Tanner.
  4. Оцените размер яичек у мальчиков с использованием орхидометра Прадера.
  5. Рассчитайте объем щитовидной железы с использованием данных ультразвукового исследования и интерпретируйте полученный результат.

#### **Перечень контрольных заданий:**

Тест 1.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для диагностики вторичного гипокортицизма используют пробу с:

- А. Инсулином
- Б. Клофелином
- В. Синактеном
- Г. Дексаметазоном
- Д. Голоданием

Ответ: А

Тест 2.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- А.  $\beta$ -ХГЧ
- Б. Кальцитонин
- В. Тиреоглобулин
- Г.  $\alpha$ -фетопротеин
- Д. Мелатонин

Ответ: Б

Тест 3.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для больных синдромом Шерешевского-Тернера характерно:

- А. Низкорослость и гипергонадотропный гипогонадизм
- Б. Низкорослость и гипогонадотропный гипогонадизм
- В. Высокорослость и гипергонадотропный гипогонадизм
- Г. Высокорослость и нормальное половое развитие
- Д. Высокорослость и гипогонадотропный гипогонадизм

Ответ: А

Тест 4.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

68. Диагностировать синдром позднего пубертата у мальчика можно на основании:

1. Семейного анамнеза

2. Отсутствия полового созревания в возрасте старше 14-ти лет;

3. Положительной пробы с хорионическим гонадотропином;

4. Пубертатного повышения уровня лютеинизирующего гормона на пробе с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона

Ответ: Д

Тест 5.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

**Литература к учебному модулю 3 « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте**

**Основная литература :**

1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с .

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.:

ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А.

С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## 12.4 Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»

**Цель модуля:** Определение показаний и проведение неотложных лечебных мероприятий. Определение показаний и противопоказаний неотложной помощи. Алгоритмы диагностики и экстренной медицинской помощи. Особенности сбора жалоб, данных анамнеза. Алгоритмы лечения. Алгоритмы оказания неотложной помощи

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: пример ПК-2 ПК-5, ПК-7

**12.4 Содержание рабочей программы учебного модуля 4 Обучающий симуляционный курс В/04.8**

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Острая дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания
4.2	Острая сердечно-сосудистая недостаточность

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 Обучающий симуляционный курс В/04.8**

**Контрольно- оценочные материалы:**

**Перечень контрольных вопросов:**

- 1.Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном)
2. Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии:, острая сердечная недостаточность, острое нарушение ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертензивный криз Мониторинг состояния пациента. Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью приемов и надгортанных устройств у пациентов разных возрастных групп.
- 3.Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью оперативных методов у пациентов разных возрастных групп.
- 4 Экстренная оксигенация. Первичный осмотр пациента

**Перечень контрольных заданий:** 1.Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)  
2.Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания  
3.Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации  
4.Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

5. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

**Фонд оценочных средств:** Выберите правильный ответ. 1.Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ  
Диагностическим маркером анафилактического

шока является(ПК-7):

- 1.Тропонин I
- 2.Миоглобин
- 3.Д-димер
4. Триптаза (правильный ответ-4)

2.Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ-

Укажите основную причину остановки сердечной деятельности у взрослых пациентов (ПК-7):

- 1.Нейрорефлекторная
- 2.Нарушения центральной регуляции сердечной деятельности
- 3.Шоки
- 4.Декомпенсация кислотно-щелочного состояния
- 5.ИБС

6.Выраженные нарушения водно-электролитного баланса (правильный ответ-5)

1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) мышечная гипотрофия
- 2) жажда
- 3) судороги
- 4) отеки
- 5) повышение артериального давления

Правильные ответы: 1-1; 2-4; 3-3, 4-4; 5-2.

2. СКОЛЬКО СТУПЕНЕЙ СУЩЕСТВУЕТ В ОБНОВЛЕННОЙ ЛЕСТНИЦЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

- А. Одна ступень.
- Б. Две ступени.
- В. три ступени.
- Г. четыре ступени.

3. НА КАКОЙ СТУПЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ?

- А. только первая ступень.
- Б. только вторая ступень.
- В. только третья ступень.
- Г. на любой ступени.

4. МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ТИПА ИБУПРОФЕНА ВМЕСТЕ С МОРФИНОМ?

- А. Да.
- Б. нет.

5. КАРБАМАЗЕПИН НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ И МОЖЕТ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ:

- А. спутанности сознания;
- Б. запоре;
- В. нейропатической боли.

6. ДОЗА КАРБАМАЗЕПИНА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ АДЬЮВАНТНОГО АНАЛЬГЕТИКА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 5–20 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- Б. 10–40 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- В. 5–20 мг/кг в сутки один раз в день;
- Г. 10–40 мг/кг в сутки один раз в день.

7. САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ У ДЕТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ – ЭТО:

- А. спутанность сознания;
- Б. дыхательная недостаточность;
- В. запор.

8. КАКОЕ ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ О БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ДЕТЯМ?

- А. Поведенческие исследования показывают, что очень маленькие дети не реагируют на болевые раздражители.
- Б. Риск наркотической зависимости у детей выше, чем у взрослых.
- В. Дети часто скрывают наличие боли.
- Г. Медицинские работники могут без проблем оценить боль у любого ребенка.

9. СТАРТОВАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО МОРФИНА ДЛЯ 10-МЕСЯЧНОГО РЕБЕНКА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО МОРФИН, СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 0,1 мг/кг каждые 4 часа;
- Б. 0,2 мг/кг каждые 4 часа;
- В. 0,3 мг/кг каждые 4 часа;
- Г. 0,4 мг/кг каждые 4 часа.

**Правильные ответы:** 1-Б; 2-5; 3-3, 4-4; 5-1, 6-4, 7-3, 8-5, 9-3

**Литература к учебному модулю 4** Обучающий симуляционный курс В/04.8

**Основная литература:** Основная литература : 1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с .

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое

### **13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### **1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

#### **2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной



мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
  2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
  3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
  4. ФГОС специальности 31.08.17 Детская эндокринология Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1059
- 5. Профессиональный стандарт "Врач - детский эндокринолог"** утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 49н

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевти-ческого образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

### **13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Основное место работы, должность</b>	<b>Место работы и должность</b>

					<b>по совмес титель ству</b>
1	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	Профессор Дружинина Н.А.  Ассистент Бабрай А.А.	д.м.н. профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  Врач- эндокринолог РДКБ	нет
2	Сахарный диабет у детей и подростков	Профессор Ширяева Г.П  Ассистент Бабрай А.А	д.м.н. профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  Врач- эндокринолог РДКБ	нет
3	Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте	Ассистент Бабрай А.А  Профессор Дружинина Н.А.	ассистент  д.м.н. профессор	Врач- эндокринолог РДКБ  ФГОУ ВО БГМУ	нет
4	Обучающий симуляционный курс	Доцент Хафизова Н.Р.	доцент	ФГОУ ВО БГМУ	нет

**13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации  
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование подразделения</b>	<b>Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения</b>
1.	<b>Кафедра педиатрии с курсом ИДПО</b>  <b>ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул. Ст.Кувыкина,98)</b>	<p>Конференц зал малый и большой (271,3 кв.м), учебная комната №1, (12,2 кв.м.), учебная комната №2, (15 кв.м), учебная комната №3, (22,0 кв.м), учебная комната №4, (13,8 кв.м), учебная комната №5, (16,5 кв.м), учебная комната №6, (32,6 кв.м), тренажерный класс (12,3 кв.м.), компьютерный класс (22,5 кв.м.) оборудованы необходимой мебелью; Конференц-зал и пресс-центр: ноутбуком, мультимедийным проектором, экраном. Посадочных мест 100 ( малый-30, большой- 70);</p> <p><u>Специальная мебель:</u> рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся ( 2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр.</p> <p><u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи</p> <p><u>Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ.</p> <p><u>Компьютерный класс</u> для групповых и индивидуальных занятий:</p>

		<p>видеокамера, видеомэгнофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска.</p> <p><u>Программное обеспечение:</u> ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 (ЗАО СофтЛайн Трейд).</p>
2.	<b>Республиканский кардиологический центр:</b> ул. Кувыкина, 96	<p>1) кабинет заведующего (16 м<sup>2</sup>); Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (стол, кресло); рабочее место для обучающихся на 10 рабочих мест (стол, стулья - собственность РКЦ). компьютер</p> <p>2) учебная комната №1(20 м<sup>2</sup>); Специальная мебель (собственность РКЦ): рабочее место для преподавателя (стол, стул); рабочее место для обучающихся на 12 рабочих мест (стол, стулья),письменная доска, ноутбук HP 550.</p>
	<b>Симуляционный центр БГМУ:</b> ул.К.Маркса, 40	<p><b>Оснащение симуляционного центра:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).</li> <li>• Робот-симулятор младенца многофункциональный.</li> <li>• Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.</li> <li>• Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.</li> <li>• Тренажер для дренирования грудной клетки.</li> <li>• Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)</li> </ul>

## 14. Особенности реализации программы

### 14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

#### Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об

утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

**Целью** использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Актуальные вопросы детской эндокринологии» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (**вебинар, онлайн-чат, видеоконференция**). В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

#### **14.2. Реализация программы в форме стажировки**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская эндокринология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача.

##### **Задачи стажировки**

- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь;

-освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и подростков;

-совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;

-совершенствование **трудовых действий** и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилю

-совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам педиатрии для самостоятельной работы в должности врача-педиатра:

-практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности.

Стажировка (15 часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РДКБ, РКЦ;  
Куратор: профессор Н.А.Дружинина

#### **14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения**

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется (симуляционный центр БГМУ, ул.Карла Маркса, 40)

Материально-техническая база:

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
- Робот-симулятор младенца многофункциональный.
- Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.
- Тренажер для дренирования грудной клетки.

Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)

### 15. Основные сведения о программе

Сведения о ДПП ПК «Актуальные проблемы детской эндокринологии» предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

Основные сведения для программ ДПП ПП	
Наименование программы	«Детская эндокринология»
Специальность ПП	Детская эндокринология
Специальность допуска к ПП	Высшее образование - специалитет по специальности детская эндокринология подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология"
Трудоемкость, ЗЕТ	144часа или 144з.е
Год разработки	2022
Форма обучения	очная
Стоимость обучения	13200
Дата утверждения программы обр.орг.	27.04.2022
Включает выездное обучение	нет
Аннотация	<p>Программа построена по блочной модульной системе, что позволяет слушателям систематизировать свои знания по детской эндокринологии, в различные возрастные периоды жизни детей и подростков. Программа предусматривает подготовку , врачей детских эндокринологов по вопросам приобретения и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы оказанию нутритивной поддержки детям, помощи больным детям с проявлениями сахарного диабета 1 и 2 типа, Новизна программы позволяет оптимизировать современные подходы к лечению нарушений роста и половой дифференцировке и сахарного диабета 1 типа с позиции комплексного решения проблем здоровья человека, учитывая эндокринную патологию,</p>
Планируемые результаты обучения	<p>Врач-детский эндокринолог должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:  <i>профилактическая деятельность:</i>  предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и</p>

	<p>противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; анализ информации о показателях здоровья детей и подростков; <i>диагностическая деятельность</i>: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения различными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; <i>реабилитационная деятельность</i>: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; <i>организационно-управленческая деятельность</i>: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях; организация и управление деятельностью медицинских организаций; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации; создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов; соблюдение основных требований информационной безопасности</p>
<p>В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков)</p>	<p>В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>
<p>Описание новой компетенции</p>	<p>В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: обследование детей с целью установления диагноза; назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности; реализация и контроль</p>

	<p>эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; страдающих болезнями эндокринной системы организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.</p>
Структурное подразделение	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63
<b>Симуляционное обучение</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	18 час, 183 ЗЕТ
С применением симуляционного оборудования	<p><b>Оснащение симуляционного центра:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).</li> <li>• Робот-симулятор младенца многофункциональный.</li> <li>• Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.</li> <li>• Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.</li> <li>• Тренажер для дренирования грудной клетки.</li> </ul> <p>Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)</p>
Задача, описание симуляционного обучения	<p><b>Задачами</b> цикла симуляционного курса являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности;</li> <li><input type="checkbox"/> овладение набором профессиональных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.</li> </ul>
<b>Стажировка</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	15 часов, 15 ЗЕТ
Задача, описание стажировки	- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в



	<p>рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь;</p> <p>-освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и подростков;</p> <p>совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;</p> <p>Совершенствование <b>трудовых действий</b> и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний и заболеваний;</p> <p>Совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам детской эндокринологии для самостоятельной работы в должности врача-детского эндокринолога:</p> <p>Практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности</p>
Место проведения стажировки РДКБ, РКЦ	РДКБ,
Руководитель/куратор стажировки	Профессор Н.А.Дружинина

<b>Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	18 часов, 18 ЗЕТ
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	<a href="https://edu.bashgmu.ru/">https://edu.bashgmu.ru/</a>

## ВЫПИСКА

из протокола № 9 от « 7 » 04 2022г.

Заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» 144 часа, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой.

### **Постановили:**

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» 144 часа, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой педиатрии

с курсом ИДПО

Секретарь



Р.З.Ахметшин



Г.А.Вахитова

## ВЫПИСКА

из протокола № 7 заседания ЦМК педиатрических дисциплин

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

от « 26 » 04 2022г.

**Присутствовали:** проф., д.м.н. Л.В.Яковлева (председатель), проф., д.м.н. В.А.Малиевский (зам.председателя), асс. С.Х. Юмалин (секретарь).

Члены: проф.О.А.Малиевский, проф. Э.И.Эткина, проф. Ширяева Г.П., проф. Гумеров А.А., доц. Крюкова А.Г., доц. Бабенкова Л.И., доц. М.М. Климентьева, доц. Тевдорадзе С.И., асс. Хабибуллина А.Р., асс. Раянов Н.В.

### **Повестка дня:**

обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» 144 часа, подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.


### **Постановили:**

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» 144 часа, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель,  
профессор, д.м.н

 Л.В.Яковлева

Секретарь, ассистент

 С.Х.Юмалин

## ВЫПИСКА

из протокола № 4.22 от 27.04 2022г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности детская эндокринология (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО проф. Ширяевой Г.П., проф. Дружининой Н.А.

### **Постановили:**

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности детская эндокринология (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО проф. Ширяевой Г.П., проф. Дружининой Н.А. на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



В.В. Викторов.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

## ВЫПИСКА

из протокола № 4 от 27.04. 2022г.  
заседания Ученого совета ИДПО  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности детская эндокринология (144часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО проф. Ширяевой Г.П., доц. Байковой Г.В., проф. Дружининой Н.А.

### Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности детская эндокринология (144часа)

Председатель



В.В. Викторов

Секретарь



Г.Р.Мустафина

## Отзыв

от Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана» на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» 144 часа (1,0 мес).

по специальности: «*Детская эндокринология*»

**Авторы программы:** профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н. Дружинина Н.А д.м.н. Ширяева Г.П. доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», кафедрой педиатрии с курсом ИДПО разработана , дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности *Детская эндокринология*», которая включает в себя основные и наиболее актуальные вопросы детской эндокринологии. Учеба врачей направлена на получение профессиональных компетенций, индивидуальную выработку новых практических навыков по специальности «Детская эндокринология».

Профессиональный модуль включает разделы:

1. Учебный модуль1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки» А/02.8
2. Учебный модуль 2 «Сахарный диабет у детей и подростков Код А/01..5
- 3..Учебный модуль3 «Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте Код А/03.8
4. Учебный модуль 4 Обучающий симуляционный курс Код А/04.8

Современный врач-детский эндокринолог в процессе модернизации здравоохранения должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовывать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «*Детская эндокринология*»

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «детская эндокринология» 144 час. для использования в последипломном образовании врачей-детских эндокринологов.

Председатель РОО по развитию педиатрии в РБ «РОПБ»  
профессор



Л.В.Яковлева

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей «Актуальные проблемы детской эндокринологии» по специальности «Детская эндокринология», 144 часов (1 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

<b>Требования, определяющие качество учебной литературы</b>	<b>Оценка выполненных требований в баллах  от 1 до 10</b>	<b>Замечания</b>
<b>Общие требования</b> 1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"	10	
<b>Требования к содержанию:</b> 1. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" Приказ Минтруда России от '29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог"		
<b>Требования к качеству информации:</b> 1. Соответствие последним достижениям Науки детская эндокринология и практики 2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений 3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения 4. Использование последних классификаций и номенклатур 5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств 6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям применению 7. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактровке излагаемого материала и к его	10 10 10 10 10 10 10	
<b>Требования к стилю, изложения:</b> 1. Рубрикация 2. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей 3. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями 4. Однозначность употребления терминов. 5. Соблюдение норм современного русского языка	10 9 10 9 10	
<b>Требования к оформлению:</b> 1. Система стандартов по информации, библиотечному	10	



и издательскому делу 2. Общие требования и правила составления	10	
---	----	--

**Заключение:** дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей «Актуальные вопросы детской эндокринологии» по специальности «Детская эндокринология», 144 часов (1 мес.) может быть использована для обучения врачей: педиатров, терапевтов, эндокринологов.

**Рецензент:** заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент



Заячникова Т.Е.

