ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ	
Ректор	В.Н. Павлов
« »	2019 г.

ПРОЕКТ ПРОГРАММЫ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности «Терапия» «Заболевания надпочечников»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

N₂	Обозначенные поля	Поля для заполнения				
1.	Наименование программы	«Заболевания надпочечников» по специальности «Терапия»				
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 24 аудиторных часа				
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ				
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Терапия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.				
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Терапия»				
6.	Категории обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия» Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»				
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО				
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО				
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО				
10.	Основной преподавательский состав	Фархутдинова Л.М. – д.м.н., Лехмус Т.Ю. – к.м.н.				
11.	Аннотация	Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами различных специальностей теоретических знаний и профессиональных практических навыков в диагностике и лечении патологии надпочечников. Последнее время наблюдается рост распространенности патологии надпочечников, в том числе в связи с увеличением доступности визуализирующих методов исследования, интерпретация которых нередко представляет определенные трудности. Так, по данным компьютерной томографии, инциденталома надпочечника обнаруживается у 4 % обследованных, а в группе пациентов старше 70 лет эта цифра возрастает до 7 %. Особую сложность вызывают случаи сочетанного поражения нескольких эндокринных желез, при которых клиническая картина отличается определенной спецификой по сравнению с изолированным повреждением органов внутренней секреции. Вместе с тем такие пациенты обращаются в первую очередь к специалистам терапевтического профиля, что требует от них достаточной осведомленности в вопросах диагностики и лечения. Освещены современные представления о проблеме болезней надпочечников и возможностях ее решения.				
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по диагностике и лечению патологии надпочечников.				
	Модули (темы) учебного плана программы	Раздел 1. Синдром гипокортицизма Тема 1. Первичная надпочечниковая недостаточность Тема 2. Вторичная надпочечниковая недостаточность Тема 3. Острая надпочечниковая недостаточность Раздел 2. Синдром гиперкортицизма Тема 1. АКТГ-зависимый гиперкортицизм Тема 2. АКТГ-независимый гиперкортицизм Тема 3. Экзогенный гиперкортицизм Раздел 3. Опухоль надпочечника				

	V	Тема 1. Гормонально-активная опухоль надпочечника (кортикостерома и субклинический гиперкортицизм, феохромоцитома, альдостерома) Тема 2. Гормонально-неактивная опухоль надпочечника Раздел 4. Генетическая патология надпочечников Тема 1. Врожденная дисфункция коры надпочечников
	Уникальность программы, ее отличительные особенности,	В реализации программы участвуют специалисты в области терапии и эндокринологии. Применяются дистанционные
	преимущества	обучающие технологии. Обсуждаются последние достижения
		медицины и современные подходы в диагностике, лечении и
		профилактике нарушений кальций-фосфорного обмена.
14.	Дополнительные сведения	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=39630

Характеристика новых ПК врача-терапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей-терапевтов со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Терапия»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины оказание медицинской помощи пациентам с патологией надпочечников (ПК-1);
- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение лечения пациентам с заболеваниями надпочечников, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- организация самостоятельного изучения научной литературы по патологии надпочечников, участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным (ПК-3).

Нормативный срок освоения программы — 36 акад. часов / 36 зач. ед.

Форма обучения – очно-заочная с ДОТ и стажировкой

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
С отрывом от работы (очная)	24	4	0,75 недель
Дистанционно	12	2	0,25 недель
ИТОГО:	36	6	1 неделя

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Заболевания надпочечников» по специальности «Терапия»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Заболевания надпочечников» по специальности «Терапия» – совершенствование компетенций, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней надпочечников.

Актуальность темы обусловлена тем, что последнее время наблюдается рост распространенности патологии надпочечников, в том числе в связи с увеличением доступности визуализирующих методов исследования, интерпретация которых нередко представляет определенные трудности. Так, по данным компьютерной томографии, инциденталома надпочечника обнаруживается у 4 % обследованных, а в группе пациентов старше 70 лет эта цифра возрастает до 7 %. Особую сложность вызывают случаи сочетанного поражения нескольких эндокринных желез, при которых клиническая картина отличается определенной спецификой по сравнению с изолированным повреждением органов внутренней секреции. Вместе с тем такие пациенты обращаются в первую очередь к специалистам терапевтического профиля, что требует от них достаточной осведомленности в вопросах диагностики и лечения.

Код	Наименование разделов	Всего	ДОТ	Очна	ая	Стажиро	Форма контроля
	дисциплин и тем	часов		Л	С, ПЗ	вка	
1.	Раздел 1. Синдром гипокортицизма	14	6	6		2	Промежуточный тестовый контроль
1.1	Тема 1. Первичная	6	2	2		2	тестовый контроль
	надпочечниковая		-			_	
	недостаточность						
1.2	Тема 2. Вторичная	4	2	2			
	надпочечниковая						
	недостаточность						
1.3	Тема 3. Острая надпочечниковая	4	2	2			
	недостаточность						
2.	Раздел 2. Синдром	10	4	2	2	2	Промежуточный
	гиперкортицизма						тестовый контроль
2.1	Тема 1. АКТГ-зависимый	4	2	2			
	гиперкортицизм						
2.2	Тема 2. АКТГ-независимый	4	2			2	
	гиперкортицизм						
2.3	Тема 3. Экзогенный	2			2		
	гиперкортицизм						- ·
3.	Раздел 3. Опухоль	4	2	2			Промежуточный
3.1	надпочечника	2	2				тестовый контроль
3.1	Тема 1. Гормонально-активная опухоль надпочечника	2	2				
	(кортикостерома и						
	субклинический гиперкортицизм,						
	феохромоцитома, альдостерома)						
3.2.	Тема 2. Гормонально-неактивная			2			
	опухоль надпочечника						
4.	Раздел 4. Генетическая	2				2	
	патология надпочечников						
4.1.	Тема 1. Врожденная дисфункция	2				2	
	коры надпочечников						
	Итоговая аттестация	6			4		BAP
	Итоговая аттестация				2		Экзамен
	ИТОГО	36	12	10	8	6	

Содержание программы

№	Название темы	Основное содержание		
1	Раздел 1. Синдром гипокортицизма			
1.1	Тема 1.1. Первичная надпочечниковая	Физиология надпочечников, гормоны коры		
	недостаточность	надпочечников и их метаболические эффекты.		
		Этиология и патогенез хронической надпочечниковой		
		недостаточности. Аутоиммунный полигландулярный		
		синдром. Клиника. Лечение.		
1.2	Тема 1.2. Вторичная надпочечниковая	Актуальность. Механизмы развития. Современная		
	недостаточность	классификация. Клиника. Лабораторная и		
		инструментальная диагностика. Профилактика и		
		лечение.		
1.3	Тема 1.3. Острая надпочечниковая	Актуальность. Этиология. Патофизиологические		
	недостаточность	механизмы. Клиническая картина. Диагностика.		
_		Лечение.		
2	Раздел 2. Синдром гиперкортицизма			
2.1	Тема 2.1. АКТГ-зависимый	Актуальность. Этиопатогенез. Кортикотропинома и		
	гиперкортицизм	АКТГ-эктопированный синдром. Клиническая картина.		
		Осложнения. Лабораторная и инструментальная		
		диагностика. Дифференциальная диагностика с		
2.2	Тема 2.2. АКТГ-независимый	функциональным гиперкортицизмом. Лечение.		
2.2		Актуальность. Этиология и патогенез. Кортикостерома,		
	гиперкортицизм	макро- и микронодулярная гиперплазия коры надпочечников. Клиника. Диагноз и дифференциальный		
		диагноз. Лечение.		
2.3	Тема 2.3. Экзогенный гиперкортицизм	Фармакокинетика глюкокортикоидов.		
		Медикаментозный гиперкортицизм. Клиническая		
		картина. Диагностика, лечение, профилактика.		
3	Раздел 3. Опухоль надпочечника			
3.1	Тема 3.1. Гормонально-активная	Актуальность. Эпидемиология. Клиническое значение.		
	опухоль надпочечника (кортикостерома	Клинические проявления. Злокачественный потенциал.		
	и субклинический гиперкортицизм,	Лабораторная и инструментальная диагностика.		
	феохромоцитома, альдостерома)	Лечение.		
3.2	Тема 3.2. Гормонально-неактивная	Актуальность. Клиническая картина. Диагностика и		
	опухоль надпочечника	дифференциальная диагностика. КТ-и МРТ-семиотика		
		доброкачественных и злокачественных опухолей.		
		Лечение.		
4	Раздел 4. Генетическая патология надп			
4.1	Тема 1.1. Врожденная дисфункция коры	Актуальность. Патогенез. Клиническая характеристика.		
	надпочечников	Поздняя форма ВДКН. Диагностика и		
		дифференциальная диагностика. Принципы		
		заместительной терапии.		

Дистанционное обучение

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Заболевания надпочечников» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебным модулям с вопросами для самоконтроля, тестовыми заданиями, интернет-ссылками, нормативными документами. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Стажировка (6 часов) реализуется в специализированных отделениях на базе Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова. Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи больным с патологией надпочечников. В

процессе стажировки специалист терапевт получит новые знания по диагностике и оказанию медицинской помощи с применением современных технологий.

Куратор стажировки – профессор кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ д.м.н. Л.М. Фархутдинова