

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



Ученый секретарь

В.И. Павлов

2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«АЛГОРИТМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»  
(СРОК ОСВОЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа  
2023

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом», в основу положены:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707п «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66п "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".
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года №132п «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог».
6. ФГОС ВО по специальности 31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №100

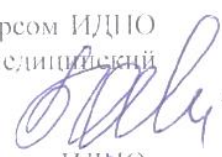

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ, протокол № 1-23 от «20» января 2023 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Бакиров А.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 1-23 от «25» января 2023 г.

Председатель, д.м.н., профессор  В.В.Викторов

#### Разработчики:

1. Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, д.м.н., профессор  А.Б. Бакиров
5. Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, к.м.н., доцент  Д.У.Аллабердина


## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом»  
(срок освоения 72 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения:

(дата)

 Винников В.В.  
(подпись) (ФИО)

Директор института  
дополнительного  
профессионального  
образования:

(дата)

 Михайлов М.М.  
(подпись) (ФИО)

Заместитель директора  
института  
дополнительного  
профессионального  
образования:

(дата)

 Медведев Ф.М.  
(подпись) (ФИО)

Заведующий кафедрой:

(дата)

 Винников В.В.  
(подпись) (ФИО)

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации

«Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2	Аллабердина Д.У.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Гимаева З.Ф.	Д.м.н., Профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом» (далее ПК) обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным сахарным диабетом за счет профессионального роста врачей, совершенствования их подготовки.

## 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи** программы повышения квалификации врачей «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом»

**Цель:** стандартизация и оптимизация оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом на основе доказательной медицины.

**Задачи:**

**В теоретической части**

1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях органов эндокринной системы, ответственных за формирование сахарного диабета.

**В практической части**

2. Развитие навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при сахарном диабете.

3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств при сахарном диабете.

4. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики сахарного диабета.

5. Формирование и совершенствование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии сахарного диабета.

6. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений при сахарном диабете.

7. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при сахарном диабете.

8. Совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при сахарном диабете.

**Категории обучающихся:** врачи- терапевты, врачи участковые терапевты, врачи общей практики, врачи - эндокринологи, врачи- нефрологи, врачи- гастроэнтерологи, врачи- диетологи, врачи- клинические фармакологи, врачи акушер-гинекологи медицинских организаций

**Трудоемкость освоения программы** 72 академических часа, в том числе 72 з.е.

### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	12 дней, 2 недели, 72 часа

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

**1.** Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом».

**2.** Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения** - удостоверение о повышении квалификации.

## **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом»

**8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**

### **Универсальные компетенции**

1. способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

2. способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

3. способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

4. способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

5. способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

### **Профессиональные компетенции (ПК):**

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

2. 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-2);

лечебная деятельность:

3. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-3);

реабилитационная деятельность:

4. готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии (диетотерапия, физические нагрузки, физиотерапевтическое лечение) у пациентов с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-4).

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

### 1. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<b>Профилактическая деятельность (ТФ А/05.8)</b>				
<p>ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК 1.1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и прогрессирования заболеваний эндокринной системы, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать основные факторы риска, как наследственные, так и факторы окружающей среды, способные привести к развитию и прогрессированию сахарного диабета. Знать методы и способы профилактических мероприятий для предотвращения развития или усугубления сахарного диабета. Знать методы ранней диагностики сахарного диабета.</p>	<p>Уметь анализировать и интерпретировать факторы, приводящие к развитию сахарного диабета. Уметь выявлять контингент эндокринологических пациентов, имеющих факторы риска развития или прогрессирования сахарного диабета. Уметь назначить комплекс исследований для ранней диагностики сахарного диабета.</p>	<p>Проведение скрининговых обследований для ранней диагностики сахарного диабета. Выделение факторов риска развития сахарного диабета. Навыки планирования мероприятий по профилактике развития и прогрессирования сахарного диабета.</p>
<p>ПК 1.2 Готовность к формированию у пациентов сахарным диабетом и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего</p>	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий</p>	<p>Знать основные показатели заболеваемости и смертности от сахарного диабета</p>	<p>Уметь в доступной форме информировать население о сахарном диабете,</p>	<p>Навыки формирования у группы населения, имеющей факторы риска</p>

<p>здоровья и здоровья окружающих, а также профилактику прогрессирования заболевания</p>	<p>тий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>и мероприятия по их снижению, причины и механизмы развития сахарного диабета, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления сахарном диабете у пациентов различных возрастных групп. Знать способы информирования населения о сахарном диабете. Знать способы и методики формирования у больных сахарным диабетом и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>факторах риска, способствующих их развитию и прогрессированию, формировать у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Уметь объяснять меры, направленные на снижение темпов прогрессирования сахарного диабета, укрепления здоровья и сохранение продолжительности активной, трудоспособной жизни пациентов с сахарным диабетом</p>	<p>развития сахарного диабета, у пациентов с сахарным диабетом и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
<p>Диагностическая деятельность (ТФ А/01.8)</p>				
<p>ПК 2 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК 2.1 Готовность к проведению обследования пациентов с сахарным диабетом</p>	<p>Проведение обследования пациентов с сахарным диабетом с целью установления диагноза</p>	<p>Знать этиологию, патогенез, основные клинические проявления, (в том числе синдромальные), возможные неотложные состояния у пациентов с сахарным диабетом. Знать методы и особенности лабораторной и инструментальной диагностики, протоколы функциональных проб для</p>	<p>Уметь собрать жалобы, анализировать и интерпретировать данные анамнеза, объективного осмотра, выявлять клинические симптомы и синдромы при диагностике сахарного диабета. Обосновывать и планировать, а также интерпретировать результаты инструментального, лабораторного исследования, заключения</p>	<p>Проведение обследования пациента с сахарным диабетом. Сбор жалоб, анамнеза жизни, проведение физикального обследования у пациентов с сахарным диабетом. Направление пациентов на лабораторное, инструментальное обследование,</p>



		проведения диагностики и дифференциальной диагностики при сахарном диабете.	смежных специалистов у пациентов с сахарным диабетом.	консультации смежных специалистов с учетом стандартов оказания медицинской помощи у пациентов с сахарным диабетом.
ПК 2.2 Способность и готовность к установлению диагноза на основании данных обследования при заболеваниях эндокринной системы	Проведение обследования пациентов с сахарным диабетом с целью установления диагноза	Знать разделы МКБ-10, включающие сахарный диабет. Знать клинические проявления сахарного диабета, стандарты обследования пациентов с сахарным диабетом.	Уметь выявлять клинические симптомы и синдромы в диагностике сахарного диабета. Использовать алгоритм дифференциальной диагностики для постановки диагноза с учетом МКБ-10.	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ-10 у пациентов с сахарным диабетом
<b>Лечебная деятельность (ТФ А/02.8, ТФ А/07.8)</b>				
ПК 3 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи  ПК 3.1 Готовность назначать лечение, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с сахарным диабетом	Назначение лечения пациентам с сахарным диабетом, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	Знать современные принципы лечения и критерии его эффективности и безопасности при сахарном диабете. Знать показания к хирургическому лечению при сахарном диабете, особенности предоперационного и послеоперационного ведения больных с сахарным диабетом. Знать побочные действия препаратов, применяющихся для лечения и проведения диагностических проб у пациентов	Уметь разработать план лечения с обоснованием применения немедикаментозного, лекарственного, хирургического методов лечения. Назначить лечебное питание и лечебно-оздоровительный режим пациентам с сахарным диабетом.  Уметь осуществлять профилактику побочных действий препаратов и диагностических манипуляций у пациентов с сахарным диабетом.	Разработка плана и назначение лечения (медикаментозного, немедикаментозного, хирургического) у пациентов с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами. Профилактика и лечение осложнений в ходе лечения и диагностических манипуляций у пациентов с сахарным диабетом

		с сахарным диабетом, способы их профилактики и курации.		
ПК 3.2 Готовность назначать лечение при неотложных состояниях у пациентов с сахарным диабетом	Назначение лечения пациентам с сахарным диабетом, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	Знать провоцирующие факторы, клиническую картину и меры неотложной помощи при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах.	Уметь распознать оказать неотложную помощь при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах.
<b>Реабилитационная деятельность (ТФ А/03.8)</b>				
ПК 4 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении  ПК 4.1 Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии (диетотерапия, физические нагрузки, физиотерапевтическое лечение) у пациентов с сахарным диабетом, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при сахарном диабете, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Знать основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения, основы рационального питания здоровых и больных. Знать виды диетотерапии при сахарном диабете, виды физической активности и их применение у пациентов с сахарным диабетом на этапе реабилитации и/или санаторно-курортного лечения.	Уметь определить и назначить пациенту с сахарным диабетом диету, адекватную физическую нагрузку, методы физиотерапевтического лечения на этапе реабилитации и/или санаторно-курортного лечения с учетом состояния пациента, степени прогрессирования сахарного диабета.	Диетотерапия, методы физиотерапевтического лечения, виды физической активности у пациентов с сахарным диабетом на этапе реабилитации /санаторно-курортного лечения.

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача.

**Категория обучающихся:** врачи- терапевты, врачи участковые терапевты, врачи общей практики, врачи - эндокринологи, врачи- нефрологи, врачи- гастроэнтерологи, врачи-диетологи, врачи- клинические фармакологи, врачи акушер- гинекологи медицинских организаций

**Трудоемкость обучения: 72 часа** (72 зачетные единицы)

**Режим занятий:** 6 часов в день 6 дней в неделю 2 недели

**Форма обучения:** с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	ЗЕ		акад. часы				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад часы	Лекция (ДОТ-вебинар, видеоконференция)	СЗ	ПЗ	стажировка	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»								
1	Организация эндокринологической службы в Российской Федерации	2	2	2				Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с эндокринной патологией	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 2 «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»								
2	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция. Методы исследования функции островкового аппарата.	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 3 «Сахарный диабет»								
3	Сахарный диабет	48	48	16	14	12	6	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Микрососудистые осложнения сахарного диабета	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)

3.4	Неотложные состояния при сахарном диабете	12	12	2	2	2	6	Текущий контроль (устный опрос)
3.5	Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 и 2 типа	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
3.6	Лечение сахарного диабета 2 типа	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
3.7	Сахарный диабет и беременность. Гестационный диабет	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
3.8	Нейро-эндокринные опухоли. Синдромы множественных эндокринных неоплазий	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 4 «Отдельные вопросы смежной патологии»								
4	Отдельные вопросы смежной патологии	6	6	2	2	2		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.1	Болезни сердечно-сосудистой системы и сахарный диабет	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
4.2	Болезни пищеварительной системы и сахарный диабет	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
4.3	Болезни мочеполовой системы и сахарный диабет	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
	Выпускная аттестационная работа	6	6		6			Доклад по выпускной аттестационной работе
	Всего	66	66		22	24	14	6
Итоговая аттестация								
	Экзамен	6	6			6		
	<b>ИТОГО</b>	<b>72</b>	<b>72</b>		<b>22</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>6</b>

## 1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>
<b>Учебный модуль № 1</b> «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»	2	
<b>Учебный модуль № 2</b> «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»	4	
<b>Учебный модуль № 3</b> «Сахарный диабет»	30	18
<b>Учебный модуль № 4</b> «Отдельные вопросы смежной патологии»		6
<b>Выпускная аттестационная работа</b>		6
<b>Итоговая аттестация</b>		6
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 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 или несколько правильных ответов

1. РАСШИРЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ, БЛАГОДАРЯ
  - 1) режиму многократных инъекций инсулина
  - 2) планированию беременности
  - 3) дозированной физической активности
  - 4) идеальной компенсации процессов метаболизма до наступления беременности
  - 5) самоконтролю глюкозы во время беременности
2. К ГРУППЕ РИСКА ПО ГЕСТАЦИОННОМУ ДИАБЕТУ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ, ИМЕЮЩИЕ
  - 1) гестационный диабет в период предыдущей беременности
  - 2) рождение предыдущего ребенка весом менее 3-х кг
  - 3) неблагоприятный акушерский анамнез
  - 4) возраст 20-25 лет
  - 5) ИМТ 20-25 кг/м<sup>2</sup>
3. ВОЗМОЖНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНОЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ
  - 1) тяжелая нефропатия
  - 2) пролиферативная ретинопатия
  - 3) кетоацидоз в начале беременности
  - 4) молодой возраст
  - 5) непролиферативная ретинопатия
4. БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ СКРИННИНГОВЫЙ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРОВОДИТСЯ
  - 1) на 20-24 неделе беременности
  - 2) на 5-8 неделе беременности
  - 3) на 9-12 неделе беременности
  - 4) при первом обращении
  - 5) на 24-28 неделе беременности
5. В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЛОДА ИГРАЮТ РОЛЬ
  - 1) гиперинсулинемия плода
  - 2) недостаточная продукция легочной тканью сурфактанта
  - 3) снижение активности кортизола на ферменты, участвующие в синтезе лецитина
  - 4) повышение активности СТГ
  - 5) снижение продукции АКТГ
6. В КАЧЕСТВЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ
  - 1) ингибиторы АПФ
  - 2) селективные  $\beta$ -адреноблокаторы
  - 3) блокаторы АТ-рецепторов
  - 4) метилдопа
  - 5) антагонисты кальция

## 7. ГОРМОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЛАЦЕНТЫ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- 1) нарушению толерантности к углеводам у женщин
- 2) почечной глюкозурии
- 3) нарушению развития плода
- 4) снижению липидов
- 5) снижению кетоновых тел

## 8. БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) угрозой прерывания беременности на ранних сроках
- 2) поздним токсикозом
- 3) многоводием
- 4) гибелью плода
- 5) фетопатией

## 9. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) декомпенсацией сахарного диабета
- 2) кетоацидозом
- 3) урогенитальной инфекцией
- 4) недостаточной функцией плаценты
- 5) предшествующей беременности дисфункцией яичников

## 10. ПОЗДНИЙ ГЕСТОЗ БЕРЕМЕННЫХ У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженной нефропатией
- 2) нарастанием отеков
- 3) почечной недостаточностью
- 4) нормогликемией
- 5) гипотензией

### Эталоны правильных ответов

Номер теста	Номер правильного ответа	Номер теста	Номер правильного ответа
1	2,4	6	4
2	1,3	7	1,2,3
3	1,2,3	8	1,2,3,4,5
4	4	9	1,2,3,4,5
5	1,2,3	10	1,2,3

### Примеры ситуационных задач:

#### Ситуационная задача

#### Задача

Больная А., 35 лет. Обратилась к врачу-терапевту по направлению гинеколога из женской консультации, где наблюдается с беременностью 13 недель. Беспокоят сухость во рту периодически, слабость. Беременность вторая.

Из анамнеза: В возрасте 33 лет диагностирован сахарный диабет 2 типа. С 18 лет имеет избыточную массу тела. Получает метформин в суточной дозе 2000 мг. ИМТ – 31,5 кг/м<sup>2</sup>. HbA1c – 7,8%. Гликемия натощак – 6,0 ммоль/л; через 1 час после приема пищи – 8,7 ммоль/л. Каковы Ваши рекомендации по ведению пациентки? Можно ли в данном случае продолжить терапию метформином? Определите целевые значения гликемии. Как часто пациентке необходимо контролировать уровень гликемии в период беременности?

#### Эталон ответа на ситуационную задачу.

Согласно принципам ведения беременных с сахарным диабетом любые пероральные

сахароснижающие препараты (в том числе метформин) противопоказаны. Пациентке показана инсулинотерапия. Использование препаратов инсулина человека короткой и средней продолжительности действия; аналогов инсулина ультракороткого действия и длительного действия разрешено в рамках категории В. Цели лечения по уровню гликемии: гликемия натощак (перед едой, перед сном) – до 5,1 ммоль/л; постпрандиальная гипергликемия – до 7,0 ммоль/л,  $HbA1c \leq 6,0\%$ . Пациентка нуждается в тщательном ежедневном контроле гликемии – не менее 7 раз в сутки (перед и через 1 час после еды, перед сном, при необходимости в 3.00, 6.00 ч).

### **11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

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

**3 этап** – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ

#### **1. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ:**

1. поражение магистральных сосудов конечностей
2. ретинопатия
3. поражение церебральных сосудов
4. поражение коронарных сосудов
5. все перечисленное

#### **2. НАРУШЕННАЯ ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ:**

1. глюкоза капиллярной крови  $>5,2$  ммоль/л
2. глюкоза капиллярной крови  $>5,6$  ммоль/л
3. глюкоза плазмы крови  $>7$  ммоль/л, но  $<11$  ммоль/л
4. глюкоза плазмы крови  $\geq 6,1$  ммоль/л, но  $<7,0$  ммоль/л
5. ни один из перечисленных тестов

#### **3. УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ, ВЗЯТОЙ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ СУТОК, ПРИ КОТОРОМ ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА НЕ ВЫЗЫВАЕТ СОМНЕНИЙ:**

1. менее 5,6 ммоль/л
2. 6,7 ммоль/л
3. 9,7 ммоль/л
4. 11,1 ммоль/л
5. 15 ммоль/л

#### **4. АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ИНСУЛИНОТЕРАПИИ:**

1. Некомпенсируемый диетой гестационный диабет
2. Гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
3. Кетоацидотическая кома
4. Большое оперативное вмешательство пациенту с сахарным диабетом 2 типа
5. Всё вышеперечисленное

#### **5. ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДЗА ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ**

НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ:

1. 5% раствора глюкозы
2. Гипотонического раствора (0,45%) хлорида натрия
3. Реополиглюкина
4. Гемодеза
5. Изотонического раствора (0,9%) хлорида натрия

6. КАКОЙ ИЗ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЕТ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ?

1. Гликлазид
2. Метформин
3. Эмпаглифлозин
4. Акарбоза
5. Глибенкламид

7. НАЗОВИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ДПП-4:

1. Замедление всасывания углеводов в кишечнике
2. Снижение инсулинорезистентности
3. Снижение реабсорбции глюкозы в почках
4. Снижение массы тела
5. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина

8. К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ МЕТФОРМИНА ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

1. Риск развития лактатацидоза
2. Желудочно-кишечный дискомфорт
3. Риск развития дефицита витамина В12
4. Прибавка массы тела
5. Нарушение вкуса.

9. МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ СНИЖЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ПРИ КЕТОАЦИДОЗЕ:

1. 4 ммоль/л/ч
2. 1 ммоль/л/ч
3. 7 ммоль/л/ч
4. 2 ммоль/л/ч
5. 0,5 ммоль/л/ч

10. НАЗОВИТЕ САХАРОСНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ДОПУСТИМЫЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ХБП С5:

1. Метформин
2. Линаглиптин
3. Эмпаглифлозин
4. Семаглутид
5. Глибенкламид

Эталоны правильных ответов

Номер теста	Номер правильного ответа	Номер теста	Номер правильного ответа
1	2	6	2
2	4	7	5
3	4	8	4
4	5	9	1



5	5	10	2
---	---	----	---

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача 1.

Больная 79 лет поступила в стационар в 13.30 в бессознательном состоянии. Из опроса Родственников установлено, что болеет СД в течение 10 лет, постоянно самостоятельно принимает манинил 5мг, контроль гликемии проводит в поликлинике по месту учета 1 раз в 2-3 месяца, гликемия натощак от 4-9 ммоль/л, периодически определяется глюкозурия.

Самостоятельно увеличила прием препарата до 4 т/день (по 2т x 2 раза в день) из-за постоянной положительной глюкозурии в течение последних 6 месяцев.

На протяжении последнего года отмечала значительное ухудшение памяти, часто пропускала приемы лекарств. За неделю до госпитализации начала жаловаться на слабость, приступы чувства голода, дрожь после завтрака, однако приступы были непродолжительными и проходили самостоятельно. В день поступления в стационар принимала стандартную сахароснижающую терапию, после завтрака возникло двигательное и эмоциональное возбуждение, тахикардия, больная побледнела, а затем потеряла сознание. Экстренно доставлена в стационар. Объективно: кожа влажная, тонус глазных яблок в норме, тонус мышц конечностей повышен. Дыхание 26 в минуту, ровное, АД 110/70 мм рт ст., менингеальные симптомы отрицательные.

Вопросы:

- 1.Сформулируйте предварительный клинический диагноз
- 2.Объясните причину потери сознания больной
- 3.Тактика лечения больной в отделении интенсивной терапии

Ситуационная задача 2.

Больной 34 лет поступил в стационар с жалобами на боли в животе, резкую слабость, тошноту, рвоту. Известно, что 8 лет назад у больного диагностирован сахарный диабет, находится на постоянной интенсифицированной инсулинотерапии, нормокалорийной диете, владеет навыками самоконтроля, регулярно контролирует гликемию, гликированный гемоглобин, амбулаторно 1 раз в год проходит обследование в специализированном диабетологическом отделении.

Последнее обследование – 3 недели назад, гликемия от 6,5-8,9 ммоль/л за сутки, гликированный гемоглобин 7,5%.Тест на определение микроальбуминурии положительный, на глазном дне единичные кровоизлияния, извитость сосудов. Периферическая чувствительность в пределах возрастной нормы.

В течение последней недели появился сухой кашель, поднялась температура (37,9), снизился аппетит, появилась слабость. Суммарная суточная доза инсулина не менялась.

Накануне днем начали беспокоить боли в области живота, к вечеру - частый жидкий стул, дважды рвота. Больной прекратил прием пищи, введение инсулина.

К утру симптомы слабости продолжал нарастать, сохранялись выраженные боли в животе, участилась рвота. Больной госпитализирован в стационар.

Объективно: кожа сухая, тургор значительно снижен. Температура тела –38,30 . АД = 67/40 мм рт ст, пульс = 125 в мин. Гликемия – 31 ммоль/л, лейкоцитоз, рН-7,3; в моче – глюкозурия, ацетонурия.

Вопросы:

- 1.Сформулируйте клинический диагноз
- 2.Определите причину декомпенсации диабета
- 3.Чем обусловлена симптоматика «острого живота» ?
- 4.Определите тактику терапии

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Определите алгоритм подбора сахароснижающей терапии с учетом персонализации выбора
2. препаратов для пациента с сахарным диабетом 2 типа и хронической сердечной недостаточностью.
3. Определите план мониторинга пациента с сахарным диабетом 2 типа без осложнений.
4. Определите показания к началу заместительной почечной терапии диализом у пациентов
5. с сахарным диабетом и терминальной почечной недостаточностью.

## **12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

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

Организация эндокринологической службы в Российской Федерации.

**Цель модуля:** Совершенствование навыков в организации медицинской помощи больным с заболеваниями эндокринной системы.

**Трудоемкость освоения:** 2 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 1**

«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
1	Организация эндокринологической службы в Российской Федерации
1.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с эндокринной патологией

#### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1**

«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

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

«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»:

##### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Организация эндокринологической службы в Российской Федерации.
2. Система непрерывного медицинского образования (НМО) в повышении квалификации врачей и подготовке к прохождению периодической аккредитации специалистов.
3. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация эндокринных больных в РФ.
4. Государственный регистр больных сахарным диабетом. Регистр первичного гиперпаратиреоза. Регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной области.

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

1. Составление глоссария по понятиям аккредитации специалистов.
2. Составление схемы маршрутизации пациентов эндокринологического профиля.
3. Составление электронной карты пациента в Государственном регистре больных СД.

#### **Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1**

«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

**1. СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:**

1. бесплатно гражданам РФ и иным лицам, независимо от их гражданства, наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
2. платно иным лицам, не имеющим гражданства Российской Федерации, не имеющим страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан, но имеющим регистрацию по месту жительства или пребывания
3. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
4. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан в зависимости от территориальной, ведомственной подчиненности

Ответ 1.

**2. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:**

1. повышению укомплектованности медицинскими кадрами
2. реорганизации медицинских организаций
3. увеличению расходов финансовых средств
4. выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

Ответ 4.

**3. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:**

1. комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
2. систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
3. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
4. реализацию профилактических мероприятий

Ответ: 2.

**4. СТРУКТУРА БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНИЦЫ:**

1. центральные районные
2. городские многопрофильные
3. сельские участковые
4. восстановительного лечения

Ответ 4.

**5. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА:**

1. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
2. участие в научно-практических конференциях
3. предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
4. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

Ответ: 3.

6. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА:

1. ежегодного оплачиваемого
2. по беременности и родам
3. по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
4. без сохранения заработной платы

Ответ: 1.

7. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТ:

1. лечащий врач поликлиники
2. врач стационара
3. лечащий врач МСЧ
4. врач скорой медицинской помощи

Ответ: 4.

8. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА:

1. отказ от госпитализации
2. выезд в другую местность
3. отказ от направления на МСЭ
4. явка на прием врача в состоянии опьянения

Ответ: 1.

9. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА В ГОРОДСКОЙ МЕСТНОСТИ:

1. 1 на 15000 взрослого населения
2. 1 на 100000 взрослого населения
3. 1 на 10000 взрослого населения
4. 1 на 20000 взрослого населения

Ответ: 4.

10. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

1. врачом-эндокринологом
2. врачом-терапевтом участковым
3. врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-эндокринологом
4. врачом общей практики (семейным врачом)

Ответ: 3.

### **Литература к учебному модулю 1 «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»**

#### **Основная литература:**

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. – М., 2013. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».
2. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.

3. Онищенко, Г. Г. Здравоохранение Российской Федерации № 01. 2016 / гл. ред. Г. Г. Онищенко - Москва : Медицина, 2016. - 56 с. - ISBN 0044-197X-2016-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/0044-197X-2016-1.html>.

4. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

5. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. ДОП. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5615-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html>

2. Пигарова Е.А., Воротникова С.Ю. Кадровые проблемы эндокринологической службы и стратегии их решения: журнал «Проблемы эндокринологии» 2021;67(6):8-10 doi: <https://doi.org/10.14341/probl12853>.

## **12.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2**

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании знаний об анатомо-физиологических особенностях органов эндокринной системы, развитии и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики сахарного диабета, дифференциально-диагностического поиска.

**Трудоемкость освоения:** 4 часов.

Формируемые компетенции: ПК-2

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
2.1	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция. Методы исследования функции островкового аппарата.

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2**

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»

### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2**

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»

#### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Клинические методы исследования больных с сахарным диабетом.
2. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы.
3. Лабораторные методы исследования в эндокринологии.
4. Значение функциональных проб в эндокринологии.
5. Визуализирующие методы исследования в эндокринологии.

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

1. Составление алгоритма исследований при сахарном диабете.
2. Составление плана проведения дифференциальной диагностики СД 1 типа, СД 2 типа и моногенных форм СД.
3. Составление схемы проведения перорального глюкозотолерантного теста.

4. Составление алгоритма исследований при диабетической нефропатии.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2**  
**«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования**  
**эндокринных желез»**

*Инструкция: Выберите правильный ответ*

1. БЫСТРАЯ СЕКРЕЦИЯ ИНСУЛИНА В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

1. 1-2 мин
2. 6-10 мин
3. 15-20 мин
4. 40-60 мин

Ответ: 1.

2. ПАТОГЕНЕЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОБУСЛОВЛЕН:

1. деструкцией  $\beta$ -клеток
2. развитием инсулинорезистентности
3. избытком гормонов-антагонистов инсулина
4. нарушением рецепторного аппарата  $\beta$ -клеток

Ответ: 1.

3. НАРУШЕННОЙ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ (ММОЛЬ/Л):

1. натощак  $\geq 5,6$  и  $< 6,1$ ; через 2 часа  $< 7,8$
2. натощак  $< 6,1$ ; через 2 часа  $\geq 7,8$  и  $< 11,1$
3. натощак  $< 7,0$ ; через 2 часа  $\geq 7,8$  и  $< 11,1$
4. натощак  $\geq 6,1$  и  $< 7,0$ ; через 2 часа  $\geq 7,8$  и  $< 11,1$
5. натощак  $\geq 6,1$  и  $< 7,0$ ; через 2 часа  $< 7,8$

Ответ: 5.

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВРАЧУ ПРОВЕСТИ:

1. оценку среднего уровня гликемии за 1-3 недели
2. оценку эффективности проводимой в течение 2-3 месяцев сахароснижающей терапии
3. выявление гестационного диабета
4. необходимую коррекцию лечебных мероприятий
5. оценку уровня глюкозы в крови лишь за короткий период времени (не более 2-3 дней)

Ответ: 2.

5. ДИАГНОЗ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК:

1.  $> 6,0$  ммоль/л
2.  $\geq 5,6$  ммоль/л
3.  $< 7,0$  ммоль/л
4.  $\geq 6,1$  ммоль/л
5.  $> 11,1$  ммоль/л

Ответ: 4.

6. УРОВЕНЬ ИНСУЛИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ:

1. снижен при сахарном диабете 1 типа
2. снижен в дебюте сахарного диабета 2 типа
3. значительно повышен при сахарном диабете 1 типа
4. повышен после стимуляции глюкозой при сахарном диабете 1 типа

Ответ: 1.

7. ДИАГНОЗ ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЕ НАТОЩАК:

1.  $> 6,1$  ммоль/л
2.  $\geq 5,6$  ммоль/л
3.  $< 7,0$  ммоль/л
4.  $\geq 5,1$  и  $< 7,0$  ммоль/л
5.  $> 11,1$  ммоль/л

Ответ: 4.

8. НАРУШЕННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ (ММОЛЬ/Л):

1. натощак  $< 7,0$ ; через 2 часа  $\geq 7,8$  и  $< 11,1$
2. натощак  $< 6,1$ ; через 2 часа  $\geq 7,8$  и  $< 11,1$
3. натощак  $< 7,0$ ; через 2 часа  $> 11,1$
4. натощак  $\geq 5,6$ ; через 2 часа  $< 7,8$
5. натощак  $\geq 6,1$  и  $< 7,0$ ; через 2 часа  $< 7,8$

Ответ: 1.

9. ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ ПРОВОДИТСЯ С

1. с 100 г безводной глюкозы
2. с 75 г безводной глюкозы
3. с 75 г моногидрата глюкозы
4. с 50 г безводной глюкозы
5. с пробным завтраком

Ответ: 2.

10. К ОГРАНИЧЕНИЯМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

1. лабораторная и индивидуальная вариабельность
2. гемоглобинопатии и анемии
3. диагностический критерий для диагностики сахарного диабета
4. терминальная почечная недостаточность
5. беременность

Ответ: 3.

### **Литература к учебному модулю 2**

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования  
эндокринных желез»

#### **Основная литература:**

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.

2. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Огороков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Шустов, С. Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / С. Б. Шустов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4118-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441183.html>

#### Дополнительная литература:

1. Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2369.html>
2. Крыжановский, Г. Н. Основы общей патофизиологии [Текст] : научное издание / Г. Н. Крыжановский ; Институт общей патологии и патофизиологии РАМН. - М. : МИА, 2011. - 253 с.
3. Дементьев, А. С. Диабетология. Стандарты медицинской помощи / Дементьев А. С. , Журавлева Н. И. , Кочетков С. Ю. , Чепанова Е. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-4666-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446669.html>
4. Ткачук, В. А. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин / под ред. В. А. Ткачука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4264-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html>
5. Борзяк, Э. И. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Пугалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

### 12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Сахарный диабет»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при сахарном диабете.

**Трудоемкость освоения:** 48 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Сахарный диабет
3.2	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика
3.3	Микрососудистые осложнения сахарного диабета



3.4	Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы
3.5	Неотложные состояния при сахарном диабете
3.6	Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 и 2 типа
3.7	Лечение сахарного диабета 2 типа
3.8	Сахарный диабет и беременность. Гестационный диабет
3.9	Нейро-эндокринные опухоли. Синдромы множественных эндокринных неоплазий

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы  
учебного модуля 3 «Сахарный диабет»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3  
«Сахарный диабет»**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа.
2. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа.
3. Диагностика и принципы лечения диабетической ретинопатии.
4. Диагностика и принципы лечения диабетической нефропатии.
5. Диагностика и принципы лечения диабетической нейропатии.
6. Лечение, реабилитация, профилактика синдрома диабетической стопы.
7. Неотложные состояния при сахарном диабете.
8. Гестационный сахарный диабет.
9. Диагностика и тактика ведения нейроэндокринных опухолей.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление плана лечения при сахарном диабете 1 типа.
2. Составление плана лечения при сахарном диабете 2 типа.
3. Алгоритм ведения пациента с впервые выявленным сахарным диабетом.
4. Составление плана лечения при портальной гипертензии.
5. Составить диагностические критерии гестационного и манифестного сахарного диабета.
6. Составить алгоритм диагностики синдрома множественных эндокринных неоплазий.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе  
учебного модуля 3 «Сахарный диабет»**

1. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ИНСУЛИНА КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

1. кетоацидозом
2. лабильным течением диабета с частыми гипогликемиями, прибавкой в весе
3. постпрандиальной гипергликемией
4. декомпенсацией сахарного диабета, снижением веса

Ответ: 2.

2. ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК:

1. > 6,0 ммоль/л
2. > 5,6 ммоль/л
3. < 6,0 ммоль/л
4. >6,1 ммоль/л
5. >5,8 ммоль/л

3. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩИМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИНСУЛИНОМЫ:

1. гипергликемия и гиперинсулинемия;

2. гипогликемия и инсулинорезистентность;
  3. гиперинсулинемия и инсулинорезистентность;
  4. гипогликемия и гиперинсулинемия;
  5. гиперинсулинемия
- Ответ:4.

4. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:

1. 10 ед/час
2. 25 ед/час
3. 2-4 ед/час;
4. 0,1-0,2 ед/час.

Ответ:4.

5. В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ВЫВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ИЗ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОБЫЧНО ВВОДЯТ ЖИДКОСТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ:

1. 50% суточного объема
2. 30% суточного объема
3. 10% суточного объема
4. 5% суточного объема

Ответ: 1

6. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГИПЕРОСМОЛЯРНОГО ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. мышечные боли
2. полиморфная неврологическая симптоматика
3. абдоминальный синдром
4. дыхание Куссмауля

Ответ: 2.

7. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. стероидный диабет
2. инсулинорезистентность
3. MODY-диабет
4. сахарный диабет 1 типа

Ответ: 4.

8. ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. наличием новообразованных сосудов на поверхности сетчатки;
2. обильным разрастанием соединительной ткани на сетчатке;
3. может осложняться отслойкой сетчатки;
4. является фактором риска для развития катаракты.

Ответ: 1.

9. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ:

1. утолщение базальной мембраны капилляров
2. лимфоидная инфильтрация эндотелия
3. дегенеративные изменения соединительной ткани
4. истончения базальной мембраны капилляров

Ответ: 1.

10. К РАЗВИТИЮ ГИПОГЛИКЕМИИ МОГУТ ПРИВЕСТИ:

1. стрессовые ситуации
  2. прием бигуанидов
  3. передозировка инсулина, недостаточное потребление углеводов
  4. развитие жировой инфильтрации печени
- Ответ: 3.

### **Литература к учебному модулю 3 «Сахарный диабет» Основная литература:**

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 10-й выпуск. – М., 2021. – 223 с.

### **Дополнительная литература:**

1. Древаль, А. В. Помповая инсулинотерапия и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древаля. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5443-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html> (дата обращения: 15.04.2022).
2. Древаль, А. В. Диабетологическая практика / под ред. Древаля А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4193-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441930.html>
3. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие / Аметов А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4638-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446386.html>
4. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. : учеб. пос. / Аметов А. С. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3279-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html>
5. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. : учеб. пос. / Аметов А. С. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-3280-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html>
6. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3401-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html>
7. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 312 с. - ISBN 978-5-

9704-3427-7. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434277.html>

8. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 5 : учеб. пособие / А. С. Аметов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3624-0. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436240.html>

9. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пособие / А. С. Аметов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 6. - 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5186-1. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451861.html>

10. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2-го типа. Проблемы и решения. Том 7 / А. С. Аметов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4211-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442111.html>

11. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 8 / Аметов А. С. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4454-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444542.html>

12. Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html>

13. Древаль, А. В. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета : руководство / Древаль А. В. , Мисникова И. В. , Ковалева Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-2961-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429617.html>

14. Древаль, А. В. Высокие технологии в инсулинотерапии сахарного диабета / Под общей редакцией А. В. Древаля, О. С. Медведева, С. И. Мухина, А. А. Сеид-Гусейнова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2353.html>

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Отдельные вопросы смежной патологии»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Болезни сердечно-сосудистой системы и эндокринная патология
4.2	Болезни пищеварительной системы и эндокринная патология
4.3	Болезни мочеполовой системы и эндокринная патология

#### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Отдельные вопросы смежной патологии»**

#### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Отдельные вопросы смежной патологии»**

##### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Техника непрямого массажа сердца.
2. Алгоритм обследования пациента с остановкой кровообращения.
3. Алгоритм обследования и тактики неотложной помощи пациента с острым коронарным синдромом.
4. Алгоритм обследования и лечения пациента с хроническим панкреатитом.
5. Алгоритм обследования и лечения пациента с хронической болезнью почек.

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

1. Составление алгоритма оценки сознания.
2. Составление алгоритма оценки дыхания
3. Составление алгоритма применения дефибриллятора.
4. Составление схемы лекции для населения по формированию здорового образа

жизни.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4**  
«Отдельные вопросы смежной патологии»

1. ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:

1. верхних отделов пищеварительного тракта
2. сигмовидной кишки
3. прямой кишки
4. слепой кишки

Ответ: 1.

2. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

1. применение верошпирона
2. эндоскопическое лигирование вен
3. введение альбумина
4. установку зона Блэкмора

Ответ: 2.

3. В КАЧЕСТВЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ:

1. ингибиторы АПФ
2.  $\beta$ -адреноблокаторы
3. блокаторы АТ-рецепторов
4. метилдопа
5. антагонисты кальция

Ответ: 4.

4. СИМПТОМЫ ГИПОВОЛЕМИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ, КОГДА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЛ):

1. 300
2. 750
3. 500
4. 1000

Ответ: 3.

5. СТЕНОКАРДИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕРЕДКО ПРОТЕКАЕТ АТИПИЧНО, ПРОЯВЛЯЯСЬ:

1. потливостью
2. слабостью
3. сердцебиением
4. одышкой
5. отсутствием боли

Ответ: 5.

6. В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1. уровень систолического АД
2. уровень диастолического АД
3. уровень пульсового АД
4. уровни систолического и диастолического АД
5. уровень ночного снижения АД

Ответ: 4.

7. Повышение АД может отмечаться при применении следующих лекарственных

препаратов:

1. холекальциферол
2. тиреостатики
3. глюкокортикоиды
4. нитраты
5. сердечные гликозиды

Ответ: 3.

8. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. ингибиторы АПФ и сартаны
2. b-блокаторы
3. диуретики
4. сердечные гликозиды
5. нитраты

Ответ: 1.

9. НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ:

1. ингибиторы АПФ и сартаны
2. диуретики
3. β-адреноблокаторы
4. α-адреноблокаторы
5. прямые вазодилататоры

Ответ: 1.

10. ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (ВОЗРАСТ 18-65 ЛЕТ):

1. АД: 120-129/70-79 мм.рт.ст.
2. АД менее 130/80 мм.рт.ст.
3. АД: 130-139/70-79 мм.рт.ст.
4. АД менее 120/80 мм.рт.ст.
5. АД: 120-129/80-89 мм.рт.ст.

Ответ: 1

#### **Литература к учебному модулю 4 «Отдельные вопросы смежной патологии»**

##### **Основная литература:**

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. –
2. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Московский гос. мед. ун-т, 1-й, им. И. М. Сеченова" ; под ред. А. М. Овечкина. - М. : Практическая медицина, 2014. - 79 с.
3. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018
4. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.
5. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл
6. Острый коронарный синдром [Текст] : научно-практическое издание / под ред.: И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 383,[1] с. : ил.
7. Майерсон, С. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчелл. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line.
8. Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития

РФ"; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012.

#### **Дополнительная литература:**

1. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Стругинский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016.
2. Рагимов, А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.
4. Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ" ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа, 2012. - 62 с.
5. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018.
6. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html>.
7. Кобалава, Ж. Д. Основы кардиоренальной медицины / Кобалава Ж. Д. , Виллевалде С. В. , Ефремовцева М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3040-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html>

### **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 стандартизованных 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:**

1. от 0 до 69,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
2. от 70 до 79,9% - удовлетворительно;
3. от 79 до 89,9% - хорошо;
4. от 90 до 100% - отлично

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

1. соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

2. умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
3. логичность, последовательность изложения ответа;
4. наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
5. аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **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. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018 N 50591).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 899 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. N 1054н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа".



7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. N 1053н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа".
8. ФГОС ВО по специальности 31.08.53 – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022. №100
9. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/286\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/286_1) Сахарный диабет 1 типа у взрослых
10. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290_1) Сахарный диабет 2 типа у взрослых
11. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/88\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/88_4) Первичный гиперпаратиреоз

### 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>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Сайт Российской эндокринологической ассоциации <http://www.rae-org.ru/>, <https://webinar.rae-org.ru/>
15. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://www.internist.ru/>
16. Европейская ассоциация по изучению сахарного диабета <https://www.easd.org/>

### 13.4 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Модуль 1. Организация эндокринологической службы в Российской Федерации	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав. кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Советник директора Уфнии МТ и ЭЧ

	Модуль 3 «Сахарный диабет»	Аллабердина Д.У.	Кмн, доц	Доц. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач- эндокринолог Уфнии МТ и ЭЧ
	Модуль 2. Отдельные вопросы смежной патологии	Ахметзянова Э.Х.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач –кардиолог ГБУЗ РКБ№2
	Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез  Модуль 4. Отдельные вопросы смежной патологии	Калимуллина Д.Х.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач- гастроэнтеролог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова
	Модуль 4. Отдельные вопросы смежной патологии	Гимаева З.Ф.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ВНС УФНИИ МТ и ЭЧ

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

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра название	Терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО
2.	Клинические базы	450106.г. Уфа, ул. Кувыкина, 94 ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132

### 13.5. Методические особенности реализации дистанционного обучения

#### 13.5.1 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 дистанционного обучения** является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «**Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом**» 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 (выбрать один или несколько: вебинар, онлайн-чат, видеоконференция). 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. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (72 часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций: Назначение лечения пациентам с сахарным диабетом, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных сахарным диабетом при неотложных состояниях.
- Совершенствование методов оказания неотложной помощи больным сахарным диабетом.
- Совершенствование практических навыков по вопросам неотложной помощи больным сахарным диабетом.

В процессе стажировки врач-терапевт, врач –эндокринолог, врач ВОП, врач терапевт участковый, врач нефролог, врач гастроэнтеролог, врач клинический фармаколог, врач акушер гинеколог получит **трудовые функции:** Назначение лечения пациентам с сахарным диабетом, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Совершенствует **трудовые действия** по знанию провоцирующих факторов, клинической картины и мерам неотложной помощи при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах, умению распознать оказать неотложную помощь при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при диабетических комах (кетонацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах.

Куратор: доцент Аллабердина Д.У..

## 15. Основные сведения о программе

Сведения о программе 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.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	72час/72 час
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 2 недели, 0,5 мес
4.	с отрывом от работы (очная)	Очно с применением дистанционных образовательных технологий
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование по специальности «Лечебное дело», при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: ОВП (семейная медицина), терапия, эндокринология, акушерство - гинекология
8.	Категории обучающихся	врачи- терапевты, врачи участковые терапевты, врачи общей практики, врачи -эндокринологи, врачи- нефрологи, врачи- гастроэнтерологи, врачи- диетологи, врачи- клинические фармакологи, врачи акушер-гинекологи медицинских организаций
9.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ
10.	Контакты	83472 55-50-75, <a href="mailto:terprofzab@yandex.ru">terprofzab@yandex.ru</a>
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО
12.	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ: зав. кафедрой, профессор, академик АНРБ Бакиров А.Б., доц. Аллабердина Д.У., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., проф. Гимаева З.Ф.

13.	Аннотация	<p>Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей терапевтических специальностей, врачей - эндокринологов и акушер-гинекологов. Обучение на цикле включает цикл лекций и семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной диабетологии. Практические занятия проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированными отделениями терапевтического профиля, том числе эндокринологическим, хирургическими, а также отделениями лабораторной, ультразвуковой диагностики, компьютерной и магниторезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере совершенствовать компетенции, которыми врач уже владел и освоить новые компетенции, необходимые для дальнейшего совершенствования уровня и качества медицинской помощи по профилю «Диабетология».</p>
-	Цель и задачи программы	<p>состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях, пограничных состояниях и заболеваниях органов эндокринной системы.</li> <li>2. Развитие навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при сахарном диабете.</li> <li>3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств при лечении сахарного диабета.</li> <li>4. Формирование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики сахарного диабета.</li> <li>5. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии сахарного диабета.</li> <li>6. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений сахарного диабета.</li> <li>7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при сахарном диабете.</li> <li>8. Совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при сахарном диабете.</li> </ol>

-	Модули (темы) учебного плана программы	Программа повышения квалификации состоит из 4 модулей по актуальным вопросам диабетологии, смежных разделов. Модуль 1 «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации», модуль 2 «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез», модуль 3 «Сахарный диабет», модуль 4 «Отдельные вопросы смежной патологии».
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа включает все основные разделы современной диабетологии. Ее освоение позволяет совершенствовать и получить новые компетенции, необходимые врачу для самостоятельной и эффективной работы в условиях первичной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с сахарным диабетом.
14.	Дополнительные сведения	Обучающийся в ФГБОУ ВО БГМУ имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ассоциации терапевтов, эндокринологов РБ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой БГМУ и МЗ РБ.



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков.

Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
<b>Требования к стилю изложения</b> 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
<b>Итого баллов</b>	100	

**Заключение:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанная



сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию .

**Рецензент:**

Главный врач клиники УФ НИИ МТ и ЭЧ



В.Т. Ахметшина



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков.

Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
<b>Требования к стилю изложения</b> 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
<b>Итого баллов</b>	100	

**Заключение:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанная



сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию .

**Рецензент:**

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова

М.Р. Авзалов



Выписка  
из протокола № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 г.  
заседания кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом  
Института последипломного образования ФГБОУ ВО Башкирский  
государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор А.Б.Бакиров, секретарь  
д.м.н. Гимаева З.Ф., сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным  
диабетом» (72 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных  
болезней с курсом ИДПО БГМУ

Рецензенты после устранения принципиальных замечаний дали положительную  
оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу  
повышения квалификации «Алгоритмы медицинской помощи больным сахарным  
диабетом» (72 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО,  
профессор



А.Б.Бакиров

Секретарь: профессор кафедры терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО



З.Ф.Гимаева