

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ



**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**

Михедов Н.А.

«16» июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы: Детская эндокринология.
Избранные вопросы.**

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Детская эндокринология. Избранные вопросы» обусловлена продолжающимся ростом распространенности заболеваний органов эндокринной системы у детей, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо владеть современному врачу-детскому эндокринологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

Цели реализации программы:

Целью программы повышения квалификации «Детская эндокринология. Избранные вопросы» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Детская эндокринология».

В программе представлен обзор принципов своевременного выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, их профилактика, особенности клиники, диагностики у детей и подростков, а также тактики врача-детского эндокринолога при оказании медицинской помощи, в т.ч. при неотложных состояниях эндокринной патологии и нарушении минерального обмена и др.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Детская эндокринология. Избранные вопросы» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и

трудоемкость обучения. Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Детская эндокринология. Избранные вопросы» разработана на основе следующих законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- Приказ Минобрнауки России от 28.08.2014 № 1059 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2021 №49н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-детский эндокринолог»».

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:

К освоению программы допускаются: врачи по специальности: основной специальности - «Детская эндокринология».

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ДЕТСКАЯ
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ. ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ.»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Детская эндокринология».

**Характеристика профессиональных компетенций врачей-детских
эндокринологов, подлежащих совершенствованию в результате освоения
Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность проводить обследования детей с симптомами нарушения органов эндокринной системы с целью установления диагноза (ПК-1).

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей-детских эндокринологов, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в области «Детская эндокринология»

По окончании обучения врач-детский эндокринолог должен знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания эндокринологической помощи детям;
- Методику сбора информации, осмотра у детей и их родителей (законных представителей);
- Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;
- Этиология и патогенез эндокринологических заболеваний у детей;
- Современная классификация, клиническая симптоматика основных эндокринологических заболеваний;
- Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей;
- Клиническая картина, особенности течения осложнений заболеваний у детей;
- МКБ.

По окончании обучения врач-детский эндокринолог должен уметь:

- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);
- Проводить, интерпретировать результаты объективного обследования детей различного возраста;
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;

-Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с различными заболеваниями, которые привели к нарушениям эндокринной регуляции;

-Интерпретировать результаты инструментального и лабораторного обследования детей;

-Назначать лечение детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

По окончании обучения врач-детский эндокринолог должен владеть навыками:

- Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, осмотра детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

- Интерпретацией информации, полученной от детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

- Формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

- Направления детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, интерпретацией результатов инструментального и лабораторного обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

- Назначения лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			Лекции	Самостоят. работа	
1	Модуль 1. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы у детей.	7	7		
2	Модуль 2. Современная диагностика и фармакотерапия заболеваний надпочечников.	7	7		
3	Модуль 3. Особенности клинических проявлений сахарного диабета у детей и подростков.	7	7		
4	Модуль 4. Заболевания щитовидной железы у детей.	7	7		
5	Модуль 5. Болезни паращитовидных желез.	6	6		
	Итоговая аттестация	2	2		Тест
	Итого	36			

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы у детей.	7	3	4					
2	Модуль 2. Современная диагностика и фармакотерапия заболеваний надпочечников.	7			7				
3	Модуль 3. Особенности клинических проявлений сахарного диабета у детей и подростков.	7				7			
4	Модуль 4. Заболевания щитовидной железы у детей.	7					7		
5	Модуль 5. Болезни паращитовидных желез.	6						6	
	Проверка знаний	2							2
	ИТОГО:	36	3	4	7	7	7	6	2

3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы у детей.

Функциональная анатомия, физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация и методы исследования болезней гипоталамуса и гипофиза. Гипопитуитаризм. Несахарный диабет. Синдром гипо- и гиперфункции гипофиза и гипоталамуса.

Модуль 2. Современная диагностика и фармакотерапия заболеваний надпочечников.

Функциональная анатомия, физиология надпочечников. Типы дифференцировки надпочечников у детей. Классификация заболеваний надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Первичный гиперальдостеронизм. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Феохромоцитома.

Модуль 3. Особенности клинических проявлений сахарного диабета у детей и подростков.

Сахарный диабет I и II типа. Диабетический кетоацидоз. Моногенные формы сахарного диабета.

Модуль 4. Заболевания щитовидной железы у детей.

Гипотиреоз и тиреотоксикоз. Йододефицитные заболевания. Методы йодной профилактики

Модуль 5. Болезни паращитовидных желез.

Основные синдромы гипо- и гиперфункции паращитовидных желез. Причины. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Синдромы нарушения обмена кальция.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Вопросы итогового теста:

1) Гипогликемия у больного сахарным диабетом может быть вызвана:

А Введением неадекватно большой дозы инсулина

Б Приемом алкоголя

В Приемом препаратов сульфонилмочевины

Г Приемом бигуанидов

2) Показаниями для проведения теста на толерантность к глюкозе являются наличие у пациента:

А Жажды и полиурии

Б Рецидивирующего фурункулеза

В Дислипидемии

Г Уровня глюкозы в крови натощак более 10 ммоль/л

Д Ожирения

3) Из перечисленных препаратов ухудшение течения сахарного диабета не вызывают:

А Аспирин

Б Дексаметазон

В Каптоприл

Г Тиазидовые диуретики

Д Пероральные контрацептивы

4) Характерными клиническими проявлениями тиреотоксикоза являются:

А Снижение массы тела

Б Повышенная раздражительность

В Сонливость

Г Запоры

Д Стойкая тахикардия

5) Сцинтиграфия служит основным способом выявления:

А Подострого тиреоидита

Б Зоба Хашимото

В Диффузного токсического зоба

Г Рака щитовидной железы

Д Токсической аденомы щитовидной железы

6) Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

А Сцинтиграфия щитовидной железы

Б Пальпаторное исследование

В Ультразвуковое исследование щитовидной железы

Г Компьютерная томография щитовидной железы

Д Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы

7) Характерным осложнением после применения мерказолила в лечении тиреотоксикоза является:

А Гипокалиемия

Б Повышение уровня креатинина и мочевины в крови

В Снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза

Г Гипергликемия

Д Гипокальциемия

8) У больной 17 лет отмечается полиурия с низким удельным весом мочи. После проведения теста с ограничением жидкости величина удельного веса мочи не изменилась. Наиболее вероятно, что у больной:

А Психогенная полидипсия

Б Несахарный диабет

В Сахарный диабет

Г Хронический пиелонефрит

9) Тиреотоксический синдром может встречаться:

А При диффузном токсическом зобе

Б При зобе Хашимото

В При подостром тиреоидите

Г При первичной атрофии щитовидной железы

Д При ТТГ-секретирующей опухоли гипофиза

10) Этиологическим фактором акромегалии является наличие

А соматотропиномы

Б соматомаммотропной опухоли гипофиза

В опухоли гипоталамуса

Г черепно-мозговой травмы

Д туберкулезного менингита

11) Рентгенологические проявления акромегалии

А уменьшение размеров турецкого седла

Б утолщение мягких тканей стопы

В периостальный гиперостоз

Г изменение лицевого скелета

Д всё вышеперечисленное

12) В эмбриональном периоде развития какие гормоны участвуют в формировании основных структур мозга, определяющих важнейшие церебральные функции человека.

А Тестикулярные

Б Тиреоидные

В Нейрогормоны

13) Клиническими симптомами диффузного токсического зоба у детей являются (укажите несколько правильных ответов):

А увеличение щитовидной железы

Б артериальная гипотония

В похудание на фоне повышенного аппетита

Г задержка роста

Д полиурия

Е стойкая тахикардия

14) Стимуляторами работы щитовидной железы при ДТЗ является

А тиреотропный гормон

Б тиреоидстимулирующие иммуноглобулины

В тироксин

Г трийодтиронин

Д генетическая предрасположенность

15) Психомоторное развитие при врожденном гипотиреозе:

А замедляется

Б не изменяется

В ускоряется

16) При первичном гипотиреозе уровень ТТГ в крови:

А повышен

Б неизменен

В снижен

17) Причиной развития диабетической гиперкетонемической комы у детей и подростков является:

А избыток инсулина

Б избыток глюкагона

В дефицит инсулина

Г дефицит глюкагона

Д дефицит вазопрессина

18) Неотложная помощь при гипогликемии:

А прием легкоусвояемых углеводов (сок, сладкий чай), при затруднении глотания – в/в струйно 20-40% р-р глюкозы 40-80 мл или Глюкагон 1 мг п/к или в/м

Б введение инсулина короткого действия

В введение винкристина

19) При сахарном диабете _____ типа в крови определяются антитела к бета-клеткам, эндогенному инсулину, глутаматдекарбоксилазе.

А 1 типа

Б 2 типа

20) Специфическое поражение сосудов почек при сахарном диабете, характеризующееся формированием гломерулосклероза с развитием хронической почечной недостаточности – это диабетическая

А Кома

Б Нефропатия

21) Запавшие глазные яблоки, симптом «белого пятна» более 3 секунд являются клиническими признаками степени дегидратации:

А 3%

Б 5%

В 10%

Г 10%

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Бакумов П. А. Узловые образования щитовидной железы в практике терапевта : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей / Бакумов П. А., Зернюкова Е. А., Левкина М. В. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 80, [4] с. : ил.
2. Дедов И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. . – [3-е изд., перераб. и доп.] - М. : Литтерра, 2015. – 432 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Древаль А. В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение / Древаль А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Парийская Е. Н. Физиология эндокринной системы [Текст] : учеб. пособие по спец. "Леч. дело" и "Стоматология" / Парийская Е. Н., Ерофеев Н. П. ; под ред. Н. П. Ерофеева. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 78, [2] с. : цв. ил
5. Эндокринная хирургия/ под ред. И. И. Дедова, Н. С.Кузнецова, Г.А.Мельниченко. - М. : Литтерра, 2014. - 344 с. – (Практические руководства). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

6. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1112 с.: ил. – (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Безбородкина Н. Н. Углеводный метаболизм при хронических поражениях печени : монография / Безбородкина Н. Н., Оковитый С. В., Кудрявцев Б. Н. - СПб. : Синтез Бук, 2008. - 176 с.: ил.
8. Болезни щитовидной железы [Электронный ресурс] / Абрамова Н. А., Румянцев П. О., Липатов Д. В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>