

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Дата подписания: 12.07.2023 16:29:38
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12800bb02446

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
директор Института НМФО

И.Н. Шишиморов
«» 2020.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

«Ожирение и коморбидность: взгляд врачей разных специальностей».

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 36 часов / 36 зачетных единиц.

Специальность основная: эндокринология.

Смежные специальности: детская эндокринология, диетология, терапия, общая врачебная практика, «Лечебное дело», «Педиатрия»

Форма обучения: очная с ДОТ

Волгоград, 2020

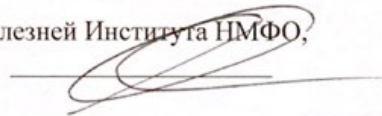
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода С.В..	заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Внутренних болезней Института НМФО
2.	Барыкина И.Н.	доцент	к.м.н., доцент	Внутренних болезней Института НМФО
3.	Саласюк А.С.	доцент	к.м.н.	Внутренних болезней Института НМФО
4.	Попова Е.А.	ассистент		Внутренних болезней Института НМФО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Ожирение и коморбидность: взгляд врачей разных специальностей» 36 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 8 от «18» ноября 2020 года

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор

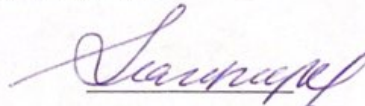


С.В. Недогода

Рецензент: профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, д.м.н. М.А. Куницина

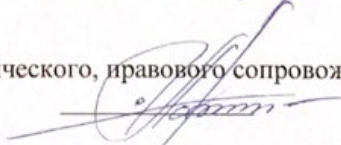
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол №4 от 08 декабря 2020 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

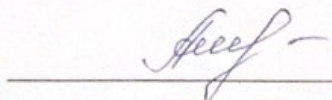
Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения,
производственной практики



О.Ю.Афанасьев

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №6 от 08 декабря 2020 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С.Александрина

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	стр. 4-5
2. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 6
3. Цель программы	стр. 6
4. Планируемые результаты обучения	стр. 6-9
5. Учебный план	стр. 10
6. Календарный учебный график	стр. 10
7. Организационно-педагогические условия	стр. 11
8. Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 11-13
9. Материально-технические условия реализации программы	стр. 14
10. Рабочая программа	стр. 15
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	стр. 16-17

Пояснительная записка

В последние десятилетия отмечается тенденция к повышению распространенности сахарного диабета, принявшего характер неинфекционной эпидемии. Это свидетельствует о том, что любой врач в своей практической деятельности постоянно встречается с данной патологией различной степени выраженности.

Изучение диабетологии поможет более ранней диагностике и лечению данных заболеваний и их осложнений, предотвращению инвалидизации и смертности больных. Необходимость подготовки врачебных кадров, внедрение в диабетологию новейших достижений мировой науки, усиление профилактической направленности работы врачей любых клинических специальностей необходимо для улучшения оказания помощи больным с сахарным диабетом.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-эндокринолога, а также врачей дополнительных специальностей, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Раннее выявление и коррекция нарушений углеводного обмена способствует благоприятному течению заболевания и предотвращению наступления осложнений. Профилактические осмотры специалистами способствуют выявлению группы риска данной патологии, нуждающейся в дополнительном углубленном обследовании. Основной задачей данного цикла является – предоставление возможностей врачу – эндокринологу, детскому эндокринологу, терапевту, нефрологу, врачу ОВП, диетологу, стоматологу приобрести и закрепить знания по диагностике и лечению, тактике ведения пациентов с сахарным диабетом.

Дополнительная профессиональная программа «Сахарный диабет как междисциплинарная проблема» со сроком освоения 36 часов является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения. Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499. Программа разработана с учётом квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием, указанных в Профессиональном стандарте.

На основании нормативных и методических документов:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1096; 31.08.17 Детская эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1059; 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1092; 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1078; Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 года «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)»

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 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».
 3. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»).
 5. Приказ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС).
 6. Приказ Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки».
 7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.01.2019 № 52н/35н «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы».
 8. СМК П 16-2016 Положение «Требования к структуре и содержанию дополнительных профессиональных программ».
 9. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"
 10. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Порядки оказания медицинской помощи: Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 899н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Эндокринология".
- Стандарты медицинской помощи: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 850н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ожирении"

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.

Дополнительная образовательная программа повышения квалификации врачей «Ожирение и коморбидность: взгляд врачей разных специальностей» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Ожирение и коморбидность: взгляд врачей разных специальностей» по специальности «лечебное дело», «педиатрия» обусловлена продолжающимся ростом распространённости ожирения и его осложнений, как среди взрослых, так и детей, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-эндокринологу, для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на совершенствование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

2. Цель программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей различных специальностей заключается в качественной подготовке слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП, углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в сфере диагностики и лечения ожирения, систематизация и углубление знаний по актуальным вопросам физиологии, освоение новых методов диагностики и лечения ожирения. Отработка моделей поведения при возникновении неотложных состояний у пациентов с ожирением. Врачи в соответствии с характером работы и занимаемой должностью выполняют следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача-эндокринолога установленной приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики

должностей работников в сфере здравоохранения»). Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования и формирование новых компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для профессиональной деятельности.

Требования к квалификации врача-эндокринолога: Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Эндокринология». Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Эндокринология»

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- использовать в ежедневной профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие работу врача-эндокринолога;
- выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы нарушения углеводного обмена, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом,
- интерпретировать результаты проведенного клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента, установить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),
- выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов, своевременно выявлять нарушения витальных функций, использовать методики их немедленного устранения (неотложной медицинской помощи);
- применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при нарушениях углеводного обмена;
- применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие УК:

универсальные компетенции (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

2. диагностическая деятельность:

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

3. лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);

4. реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

5. организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Сахарный диабет как междисциплинарная проблема» врач-эндокринолог должен освоить знания по диагностике, лечению и профилактике сахарного диабета, включая современную терминологию, диагностические критерии, информативные методы лабораторно-инструментального исследования, фармакотерапию, клинические рекомендации по лечению и реабилитации, современные представления о факторах риска и профилактике этого заболевания с позиций современной медицины.

**Перечень знаний, умений и навыков
по итогам освоения Программы обучающийся должен знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к эндокринологии (ПК10);
- основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);
- правовые основы деятельности врача эндокринолога (ПК10);
- общие вопросы организации эндокринологической службы в стране, организацию работы эндокринологического кабинета и стационара (ПК10);
- эпидемиологию ожирения в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);
- основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии (УК1);
- роль генетических факторов в развитии ожирения (УК1, ПК1);
- функциональные методы исследования нарушения жирового обмена (ПК5);
- организацию и оказание неотложной помощи при ожирении (ПК6);
- основы рационального питания у больных с ожирением (ПК6);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов с ожирением (ПК8);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика ожирения (ПК2, ПК8);
- основы лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных с ожирением (ПК8).

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

Уметь получить исчерпывающую информацию о больном (ПК1)

Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении и стационаре, определить необходимость применения специальных методов обследования (ПК6)

Уметь назначить в необходимой последовательности специфическую диагностику нарушения углеводного обмена; анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования и общеклинических методов обследования (ПК5)

Уметь заполнять амбулаторные карты и истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы, выписки из историй болезни, направления на консультации (ПК1)

Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК5)
Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10)
Уметь формулировать диагноз нарушения жирового обмена в соответствии с клинической классификацией, определять его форму (ПК1, ПК5)
Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного с ожирением (ПК5, ПК6)
Уметь назначать рациональное питание с учетом ИМТ (ПК6)
Уметь применять фармакотерапевтические методы лечения ожирения (ПК6)
Уметь определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК8)
Уметь составлять документы на МСЭ (ПК8)
Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК2)
Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных с ожирением в стационарных и амбулаторных условиях (ПК8, ПК10)
Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования больных с ожирением (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии) (ПК5)

По окончании обучения врач-эндокринолог должен владеть навыками:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);
- постановка диагноза ожирения (ПК-5);
- проведение диагностического поиска по определению типа ожирения (ПК-5);
- выявление наличия и степени выраженности осложнений ожирения (ПК-5);
- проведение дифференциального диагноза различных вариантов ожирения (ПК5);
- определение степени ожирения и перераспределения подкожно-жировой клетчатки (ПК-5);
- расчет и подбор суточного калоража (ПК-5);
- методами оказания медицинской помощи в неотложной ситуации пациентам с ожирением (ПК6);

4. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)**			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	зачет	Зачет с оценкой	Итоговая аттестация	УК	ПК
1	Модуль 1. Ожирение – коморбидная патология	24	24			8	4		12			2 неделя	1	1,2,5,6,8,10
2	Модуль 2. Особенности ожирения у детей	10	10			4	2		4				1	1,2,5,6,8,10
	Итоговая аттестация	2												
Общий объем подготовки		36	36											

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	ДОТ	ДОТ
Вторник	У	У
Среда	ДОТ	ДОТ
Четверг	ДОТ	У
Пятница	У	ДОТ
Суббота	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В

Сокращения: У - учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, ИА – итоговая аттестация.

6. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

7. Формы аттестации и оценочные материалы

1. Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролируемых элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Пример тестового задания:

1. Тестовый контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролируемых элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Пример тестового задания

1. Ожирение способствует развитию всех следующих заболеваний, кроме
 - а) гипертонической болезни
 - б) ишемической болезни сердца
 - в) желчнокаменной болезни
 - г) ишемической болезни мозга
 - д) гипотонической болезни

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов

Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов
---------------------	--------------------------------

2. Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестов для итоговой аттестации.

1. Основной причиной летального исхода у больных ожирением III степени является:

- а) инфаркт миокарда
- б) инсульт
- в) пневмония
- г) ДВС-синдрома
- д) все перечисленное

Правильный ответ: д.

2. Рекомендации по питанию при ожирении предусматривают:

- а) ограничения быстро всасывающихся углеводов
- б) включения растительных жиров
- в) многократного 5-6-разового питания
- г) малокалорийного, но значительного по объему питания
- д) правильно а) и в)
- е) правильно а), б), в)
- ж) верно все перечисленное

Правильный ответ: ж.

Образцы ситуационных задач для итоговой аттестации.

1. Женщина 34 лет. Жалуется на избыточную массу тела, повышенную утомляемость, периодическую боль в правом подреберье, усиливающуюся после приема пищи. Ограничения в питании переносит хорошо. Масса тела значительно увеличилась 5 лет тому назад после родов. Любит мучные изделия, сладости. Отец и мать страдают ожирением 1-2 ст. Младший брат имеет ожирение 1 ст. Объективно. Рост - 168 см, масса тела - 96 кг. Отложение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа обычной окраски и влажности. Пульс - 78 ударов в мин., АД - 135/80 мм.рт.ст. Нижний край печени выступает из-под реберной дуги на 2 см, болезненный. Симптом Ортнера положительный. Дополнительные исследования. Пероральный глюкозо-толерантный тест: натощак - 5.8 ммоль/л, через 2 часа - 10.7 ммоль/л.

Обоснуйте ответы на следующие вопросы:

- 1. Какое заболевание можно предположить?
- 2. Какие дополнительные обследования Вы назначите?
- 3. Что прежде всего необходимо посоветовать пациентке?
- 4. Дайте рекомендации по питанию с подсчетом суточного калоража

2. Мужчина 46 лет.

Жалобы на прибавку веса, сердцебиение, головные боли, сопровождающиеся повышением АД, усиление храпа. Данные жалобы появились 4-6 месяцев назад. Объективно: Рост 174, вес 108 кг. ОТ 117 см, гиперемия лица, кожные покровы теплые, обычной влажности. АД 170/105 мм рт ст. ЧСС 88 в 1 минуту. Других патологических изменений не выявлено.

Вопросы:

- 1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
- 2. Сформулируйте диагноз.
- 3. Дифференциальную диагностику с какими заболеваниями необходимо провести?

3. У девочки 10 лет жалобы на избыток веса, повышенный аппетит, склонность к простудным заболеваниям, периодические колющие боли в участке сердца. Рост 136 см, масса тела 48 кг. Тип отложения подкожно-жировой клетчатки по женскому типу, распределение равномерное. Кожа бледно-розовая, стрии отсутствуют. Тоны сердца ослаблены. ЭКГ умеренные гипоксические изменения в миокарде левого желудочка. АД 110/70 мм рт ст., УЗИ органов брюшной полости ,печень увеличена, эхоструктура неоднородная – одиночные гиперэхогенные включения. Ах - 0, Pubis - 0, Ма - 1, Mn-0. Интеллектуальное развитие в норме. Кариотип 46 XX.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Оцените показатели физического развития.
3. Входил ли ребенок в группу риска по данному заболеванию?
4. Какие лабораторные исследования надо проводить для диагностики состояния?

Критерии оценки

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется при полном освоении планируемых результатов, всестороннем и глубоком изучении литературы, публикаций; умении выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившему творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

8. Материально-технические условия реализации программы.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Система Moodle - специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Семинарское занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

9. Тематический план ДПО «Ожирение и коморбидность: взгляд врачей разных специальностей».

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.	Ожирение как междисциплинарная проблема: эпидемиология, патогенез, классификация и диагностика.	0	1
2.	Основные клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов с ожирением	0	1
3.	Немедикаментозные методы лечения ожирения: питьевой режим, физическая активность, поведенческая терапия	0	1
4.	Психо-эмоциональные расстройства при ожирении	0	1
5.	Особенности диагностики ожирения у детей	0	1
6.	Реабилитация детей с ожирением	0	1
Всего		0	6

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема семинарских занятий	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
Модуль 1. Актуальные вопросы диабетологии			
1.	Диагностика и особенности лечения патологии ССС, нарушений углеводного и пуринового обмена, желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы при ожирении		4
2.	Рациональное питание при ожирении, расчет суточного калоража	4	
3.	Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при ожирении		4
4.	Лекарственная терапия ожирения. Хирургическая коррекция ожирения.		4
Модуль 2. Особенности питания при нарушении углеводного обмена			
5.	Классификация, методы оценки ожирения. Дифференциальная диагностика ожирения у детей		4
6.	Лечение ожирения у детей: лечебные программы, включающие «пищевую пирамиду» и физические нагрузки	4	
7.	Редкие генетические синдромы, ассоциированные с ожирением		4
Всего		8	20

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. **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/>
2. **Эндокринология [Электронный ресурс]** : 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/>
3. **Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс]** : руководство для врачей / под ред. Е.Б. Башниной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. - 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

Дополнительная литература:

1. **Шляхто Е.В., Недогода С.В., Конради А.О.** и др. Концепция новых национальных клинических рекомендаций по ожирению // Российский кардиологический журнал. –2016. – Т. 23. – №4. – С.7-13
2. **Внутренние болезни по Дэвидсону. Эндокринология** [Текст] : [учеб. пособие по дисциплине "Внутр. болезни" по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060104.65 "Мед.-профилакт. дело", 060105.65 "Стоматология", 060103.65 "Педиатрия", для системы последиплом. подготовки в интернатуре и клин. ординатуре по дисциплине "Внутр. болезни"] / ред.: Н. А. Бун [и др.]. - М. : Рид Элсивер, 2009. - 168 с. : ил., цв. ил. – (Внутренние болезни по Дэвидсону).
3. **Wadden T. A. et al.** Psychosocial aspects of obesity and obesity surgery //Surgical Clinics of North America. – 2001. – Т. 81. – №. 5. – С. 1001-1024.
4. **Fried M. et al.** Interdisciplinary European guidelines on metabolic and bariatric surgery //Obesity surgery. – 2014. – Т. 24. – №. 1. – С. 42-55.
5. **Аметов А.С.** Отчет о программе ВЕСНА. Эффективное лечение ожирения –путь борьбы с эпидемией Diabetes mellipidus. // Эффективная фармакотерапия. Эндокринология. Спецвыпуск. – 2013; – С. 7–11. 7.
6. **Мельниченко Г.А., Романцова Т.И., Журавлева М.В.** Всероссийская программа безопасного снижения веса «ПримаВера». Итоги первого года проведения. // Ожирение и метаболизм. – 2014; – №1. – С. 62–67.
7. **Детская эндокринология. Атлас** [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Руководство по детской эндокринологии [Текст] / Брук Чарльз Г. Д. , Браун Розалинд С. ; под ред. Чарльза Г. Д. Брука, Розалинд С. Браун ; пер. с англ. под ред. В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 342, [10] с. : ил.
9. **Шустов С. Б.** Эндокринология в таблицах и схемах [Текст] / Шустов С. Б., Халимов Ю. Ш., Баранов В. Л., Потин В. В. - М. : МИА, 2009. - 654, [2] с. : ил.

Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации.

НИИ, учреждения, клиники, кафедры	ФГБУ Эндокринологический научный центр Минздрава России	http://www.endocrincentr.ru
	Эндокринологический диспансер ДЗ г. Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/ed
Общественные организации/ ассоциации специалистов	Российская ассоциация эндокринологов	http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc/
Электронные версии журналов/ медицинских изданий	Научно-практические журналы, издаваемые ФГБУ Эндокринологическим научным центром Минзд	http://www.endocrincentr.ru/science/public/magazine/
	Сайт Европейской ассоциации эндокринологов	www.euro-endo.org .
	Эндокринные болезни в Интернете	http://www.endocrine.ru
		http://www.endocrinology-journals.org
		http://www.endo-society.org
		http://www.obesityalgorithm.org