

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«15» июня 2023 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.67 Хирургия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.

Дисциплины по выбору

Б1.В.ДВ.1.5 (108 часов, 3 з.е.)

Москва 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра	Место работы
1	Щёголев Александр Андреевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии ПФ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
2	Когут Оксана Богдановна	к.м.н.	Доцент кафедры госпитальной хирургии ПФ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
3	Ланвен Лилия Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры госпитальной хирургии ПФ	РНИМУ им Н.И. Пирогова
4	Ларин Александр Александрович	к.м.н.	Доцент кафедры госпитальной хирургии ПФ	РНИМУ им Н.И. Пирогова

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета

Протокол № 5 от "26" мая 2023 г.

Заведующий кафедрой _____/А.А. Щёголев/

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры	4
3. Содержание дисциплины (модуля)	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	6
5. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	7
5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения.....	7
5.2. Оценочные средства (примеры заданий)	8
6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	10

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью дисциплины (модуля):

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и лечения эндокринных заболеваний, требующих хирургического лечения у взрослых.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Приобретение ординаторами знаний этиологии и патогенеза, а также мер профилактики наиболее распространенных хирургических заболеваний, ведению медицинской документации;
2. Обучение ординаторов навыкам распознавания и оценки клинической картины эндокринных хирургических заболеваний и их осложнений;
3. Изучение ординаторами возможных причин проявлений различной клинической симптоматики, построению алгоритма осмотра и обследования пациента;
4. Формирование навыков обоснованного выбора наиболее оптимального лечения в зависимости от клинической картины, пола, возраста и состояния пациента;
5. Формирование у ординаторов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
6. Формирование у ординаторов навыков взаимодействия в клинике хирургических болезней.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
ПК-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	- клинические проявления йод-дефицитных заболеваний; - методы массовой профилактики йод-дефицитных заболеваний в эндемических районах, методы групповой и индивидуальной профилактики; - клинические проявления дефицита витамина D, методы профилактики	- определить показания и назначить профилактические дозы препаратов пациентам, проживающим в регионах йодного дефицита; - проводить профилактику дефицита витамина D; - проводить профилактику гипотиреоза у беременных	- методами профилактики йод-дефицитных заболеваний; - методами профилактики рахита и дефицита витамина D у детей и взрослых
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- порядок и периодичность проведения профилактических медицинских осмотров у здоровых и у пациентов после хирургического лечения эндокринной патологии	- проводить диспансерный осмотр пациентов; - интерпретировать лабораторные показатели; - выявлять клинические проявления эндокринной патологии.	- методами сбора анамнеза, проведения специализированного обследования больных с хирургическими заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических	- патогенез, этиологию и клинические проявления	- сформулировать развернутый клинический	- методикой осмотра пациентов с эндокринной

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	наиболее часто встречающихся заболеваний щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников	диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза; - определить показания к консервативному и хирургическому лечению у больных с эндокринной патологией	патологией, пальпацией щитовидной желез, методикой выполнения пункционной тонкоигольной биопсии щитовидной железы
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- порядок организации в РФ специализированной помощи больным с заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников	- определить показания к хирургическому лечению у пациентов с заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников; - составить план лечения, осуществлять лечение в соответствии с планом.	- методикой выполнения тиреоидэктомии, патиреоидэктомии; - практическим опытом ассистенции при хирургических вмешательствах при адреналэктомии, тотальной паратиреоидэктомии
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- о проводимом в нашей стране и за рубежом научными поисками, направленным на реабилитацию пациентов после хирургического лечения эндокринной патологии; - порядок организации в РФ санаторно-курортного лечения	- определить показания к санаторно-курортному лечению; - оформить необходимую медицинскую документацию для направления пациента на санаторно-курортное лечение	- практическим опытом направления пациента на реабилитационное и санаторно-курортное лечение

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенций
Раздел 1	Заболевания щитовидной железы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2	Заболевания околощитовидных желез	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Заболевания надпочечников	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Заболевания щитовидной железы.

1.1. Эндемический зоб, узловой зоб. Йод-дефицитные заболевания. Тиреотоксикоз. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Подострый и острый тиреоидиты.

1.2. Рак щитовидной железы.

1.3. Виды хирургических вмешательств на щитовидной железе. Диспансерное наблюдение и реабилитация после хирургического лечения.

Раздел 2. Заболевания околощитовидных желез

2.1. Первичный гиперпаратиреоз. Рак околощитовидной железы.

2.2. Вторичный гиперпаратиреоз, обусловленный дефицитом витамина Д. Другие виды вторичного гиперпаратиреоза. Вторичный гиперпаратиреоз у больных с хронической болезнью почек. Третичный гиперпаратиреоз.

2.3. Хирургическое лечение заболеваний околощитовидных желез. Диспансерное наблюдение после хирургического лечения. Профилактика рецидивов заболевания.

Раздел 3. Заболевания надпочечников

3.1. Гормонально активные и гормонально не активные опухоли надпочечников. Адренокортикальный рак.

3.2. Диагностическая и хирургическая тактика. Хирургические доступы к надпочечникам. Реабилитация и диспансерное наблюдение после хирургического лечения.

3.3 Новые направления и перспективы развития эндокринной хирургии.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Конт акт. раб.	Лек	Пр	СР		
Общий объем часов			3	108	90	6	84	18	Зачет
Раздел 1	Заболевания щитовидной железы		35	29	2	27	6	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.1	Эндемический зоб, узловой зоб. Йод-дефицитные заболевания. Тиреотоксикоз. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Подострый и острый тиреоидиты.		12	10	1	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
1.2	Рак щитовидной железы.		12	10	1	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
1.3	Виды хирургических вмешательств на щитовидной железе. Диспансерное наблюдение и реабилитация после хирургического лечения.		11	9	-	9	2		ПК-1, ПК-8
Раздел 2	Заболевания околощитовидных желез		35	29	2	27	6	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Первичный гиперпаратиреоз. Рак околощитовидной железы.		12	10	1	9	2		ПК-5, ПК-6
2.2	Вторичный гиперпаратиреоз, обусловленный дефицитом витамина Д. Другие виды вторичного гиперпаратиреоза. Вторичный гиперпаратиреоз у больных с хронической болезнью почек. Третичный гиперпаратиреоз.		12	10	1	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.3	Хирургическое лечение заболеваний околощитовидных желез. Диспансерное наблюдение после хирургического лечения. Профилактика рецидивов заболевания		11	9	-	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-8
Раздел 3	Заболевания надпочечников		38	32	2	30	6	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Гормонально активные и гормонально не активные опухоли надпочечников. Адренокортикальный рак.		12	10	1	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.2	Диагностическая и хирургическая тактика. Хирургические доступы к надпочечникам. Реабилитация и диспансерное наблюдение после хирургического лечения.		12	10	1	9	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

3.3	Новые направления и перспективы развития эндокринной хирургии.		14	12	-	12	2		ПК-1, ПК-2, ПК-8
-----	--	--	----	----	---	----	---	--	------------------

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного опроса (собеседования).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта после освоения дисциплины (модуля).

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и/или билет, включающий 3 контрольных вопроса.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты устного ответа (опрос, собеседование) или реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Зачтено» - по результатам тестирования 71-100% правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - по результатам тестирования - 70% и менее правильных ответов.

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

Оценка «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом, допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания и/или положительной оценки за устное собеседование.

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры тем рефератов

1. Пункционная тонкоигольная биопсия щитовидной железы и ее роль для определения тактики лечения у больных с узловыми формами зоба.
2. Беременность и диффузный токсический зоб.
3. Заболевания, ассоциированные с дефицитом витамина Д у взрослых.

Примеры вопросов к устному опросу (собеседованию)

1. Классификация степени увеличения размеров щитовидной железы и стадии тиреотоксикоза при диффузном зобе. Принципы лечения.
2. Йод-дефицитные заболевания. Методы массовой, групповой и индивидуальной профилактики.
3. Гиперпаратиреоз. Классификация. Клинические проявления.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Укажите один правильный ответ:

1. В план предоперационного обследования пациента с первичным гиперпаратиреозом могут быть включены все исследования кроме:
 - а) определения уровня кальция крови
 - б) определения уровня паратгормона
 - в) УЗИ шеи
 - г) пункционная биопсия околощитовидной железы под контролем УЗИ с последующим цитологическим исследованием
 - д) сцинтиграфия околощитовидных желез
2. У пациента через 2 месяца после тиреоидэктомии, выполненной по поводу диффузного токсического зоба отмечается повышенный в 2 раза уровень ТТГ. Выше рекомендации:
 - а) увеличить дозу заместительной терапии препаратами левотироксина
 - б) уменьшить дозу заместительной терапии препаратами левотироксина
 - в) дозу препаратов не менять, повторно исследовать уровень ТТГ через 1 месяц
 - г) выполнить R-графию турецкого седла с целью исключения аденомы гипофиза
 - д) выполнить УЗИ шеи, с целью исключения рецидива заболевания

Примеры вопросов к устному собеседованию

1. Высокодифференцированный рак щитовидной железы. Выбор объема хирургического вмешательства. Диспансерное наблюдение и лечение после операции.
2. Вторичный гиперпаратиреоз на фоне дефицита витамина Д. Диагностика, дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению.
3. Первичный гиперпаратиреоз. Клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Самостоятельная работа ординатора при прохождении дисциплины «Эндокринная хирургия» заключается в изучении и повторении лекционного материала, подготовке к текущему и промежуточному контролю.
2. Самостоятельное изучение тем дисциплины «Эндокринная хирургия» ординаторами не предусмотрено.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Эндокринология : учеб. для мед. вузов [Электронный ресурс] / Я. В. Благосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. – 3-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. – Текст : электронный. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com>.
2. Атлас эндокринной хирургии[Электронный ресурс] / С. Э. Карти, Д. Г. Бельцевич. – Москва : Логосфера, 2019. – Текст электронный. - Режим доступа: <http://booksup.ru>.
3. Эндокринология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 432 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Эндокринология [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов / Я. В. Благосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. – 3-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. – 422 с. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>.

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ.
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.