**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Нейроэндокринология»**

**основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

**специальности 31.08.53** **Эндокринология**

**1.** **Цель дисциплины «Нейроэндокринология»:** подготовка квалифицированного врача-специалиста эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессио¬нальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Нейроэндокринология» на основе приобретения теоретических знаний, профессиональных умений и навыков.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Нейроэндокринология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Нейроэндокринология»направлен на формирование следующих компетенций:

1. **универсальных (УК)**:

УК-1 - готовностью к абстракт-ному мышлению, анализу, синтезу;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования и др.

1. **профессиональных (ПК)**:

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспанеризации и осуществлению диспансерного наблюдения и др.;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и т.д.;

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

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов и др;

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации и др.

**3**. В результате освоения дисциплины «Нейроэндокринология» ординатор должен

**Знать*:***

-регуляции гипоталамо-гипофизарной системы;

-дополнительные исследования для выявления осложнений и поражений органов при акромегалии, гигантизме, соматотропной недостаточности;

-этиологию, патогенез и клинику заболеваний, обусловленных нарушением секреции АКТГ;

-генетические причины нарушения секреции вазопрессина;

-регуляцию гипоталамо-гипофизарной системы;

-строение, физиологию и патофизииологию гипоталамо-гипофизарной системы;

-классификация нейроэндокринных заболеваний;

-клинику заболеваний, обусловленных нарушением секреции гормона роста;

-эмбриогенез гипоталамуса, аденогипофиза и нейрогипофиза;

-строение, физиологию и патофизиологию гипоталамо-гипофизарной системы;

-топографию гипоталамуса, гипофиза;

-гипоталамические гормоны, характеристика, местопроизводства, секреция, основ-ное действие;

-тропные гормоны гипофиза;

-регуляция по принципу обратной связи;

-показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с пролактино-мой, акромегалией, болезнью Иценко-Кушинга и др.;

-диагностические критерии для нейроэндокринных заболеваний;

-особенности ведения больных пангипопитуитаризмом, болезнью Иценко-Кушинга и т.п. в стационарных условиях, в амбулаторной практике.

**Уметь:**

-назначать лечение в соответствии с алгоритмом, применяя принцип ин-дивидуализации лечения;

-оценить эффективность лечения нарушений гипоталамо-гипофизарной системы методом клинико-лабораторного контроля;

-оценить безопасность терапии методом клинико-лабораторного контроля;

-описать клинику заболеваний, обусловленных нарушением функции гипоталамо-гипофизарной системы;

-обучить методике осмотра пациента с заболеванием гипоталамо-гипофизарной системы;

-назначить дополнительные исследования для выявления осложнений и поражений органов при акромегалии, гигантизме, соматотропной недостаточности;

-выявлять симптомы заболеваний, обусловленных нарушением секреции АКТГ, секреции вазопрессина и др.;

-оценить функцию нейрогипофиза на основании данных общего осмотра, лабораторных и дополнительных исследований;

-выявить специфические клинические признаки нарушения функции гипота-ламуса;

-оценить тяжесть забол-ваний гипофиза, получить информацию о заболевании,

составить план диагностического обследования пациента;

-определить осложнения после оперативного лечения акромегалии, болезни Иценко-Кушинга и других опухолей гипоталамо-гипофизарной локализации;

-определить наступление ремиссии нейроэндокринного заболевания, показания к госпитализации и к хирургическому лечению, направления пациента на МСЭ;

-определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению для пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы;

-дать рекомендации по физической активности для пациента с патологией ги-поталамо-гипофизарной системы;

-выявить факторы риска пубертатно-юношеского диспитуитаризма, синдрома гиперпролактинемии;

-проводить санитарно-просветительскую работу.

**Владеть:**

-методикой проведения анализа деятельности лечебно-профилактического учреждения;

-оценить прогноз больного с болезнью Кушинга и акромегалией;

-методом обучения посредством изготовления и демонстрации муль-тимедий¬ных материалов и макетов, фантомов и других учебных пособий;

-навыком оценки данных рентгенографии черепа, МРТ;

-методом осмотра пациента;

-методикой сбора жалоб и данных анамнеза;

-интерпретировать данные рентгенографии, МРТ гипоталамуса и гипофиза;

-методикой проведения функциональных диагностических проб;

-методикой диагностики коррекции нарушений электролитного обмена после операции;

-методикой диагностики и коррекции послеоперационного гипопитуитаризма;

-навыками купирования острых состояний, связанных с заболеваниями гипо-таламо-гипофизарной системы;

-навыком обучения пациентов с заболеваниями нейрогипофиза;

-навыками обучения изменению образа жизни пациентов со вторичным гипо-кортицизмом, пубертатно-юношеским диспитуитаризмом, несахарным диабетом;

-навыком обучения пациентов с акромегалией, синдромом «пустого» турецкого седла, пангипопитуитаризмом.

1. Место учебной дисциплины «Нейроэндокринология» в структуре ОПОП университета

Учебная дисциплина «Нейроэндокринология» Б1.В.ОД.3 относится к вариативной части Б1.В, обязательные дисциплины Б1.В.ОД, является обязательной для изучения.

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

1 зачетная единица (36 часов), из них аудиторных 24 часа.

1. **Содержание и структура дисциплины:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела в дидактических единиц (темы разделов, модульные единицы)** |
| **1** | **УК 1**  **УК 3**  **ПК 5** | Регуляция гипоталамо-гипофизарной системы. | 1.Эмбриогенез гипоталамуса, аденоги-пофиза и нейрогипофиза  2.Топография гипоталамуса, гипофиза  3.Гипоталамические гормоны, характеристика, место производства, секреция, основное действие  4.Тропные гормоны гипофиза  5.Регуляция по принципу обратной связи |
| **2** | **ПК 2** | Нейроэндокринные заболевания | 1.Этиология  2.Классификация |
| **3** | **УК 1**  **УК 3**  **ПК 2** | Заболевания обусловленные недостаточностью гормонов нейроэндокринной системы.  (этиология,патогенез,клиник,диагностика,лечение) | 1.Заболевания, обусловленные нарушением секреции АДГ(несахарный диабет, синдром Пархона)  2.Вторичный гипокортицизм.  3.Саматотропная недостаточность.  4.Вторичный гипотиреоз.  5.Вторичный гипогонадизм.  6.Гипофизарный нанизм  7.Пангипопитуитаризм. |
| **4** | **УК 1**  **УК 3**  **ПК 2**  **ПК 5**  **ПК 6**  **ПК 9** | Заболевания обусловленные гиперпродукцией гормонов нейроэндокринной системы.  (этиология,патогенез,клиник,диагностика,лечение) | 1.Акромегалия, гигантизм.  2.Болезнь Иценко-Кушинга.  3.Вторичный гипертиреоз. |
| **5** | **УК 3**  **ПК 2**  **ПК 5** | Нарушение секреции пролактина | 1.Физиологическая гиперпролактинемия  2.Патологическая гиперпролактинемия  3.Первичная гипрепролактинемия.  4.Вторичная гипрепролактинемия.  5.Патогенез  6.Патоморфология  7.Клиническая картина  8.Дифференциальный диагноз  9.Лечение и профилактика Прогноз и диспансеризация |
| **6** | **УК 3** | Синдром «пустого» турецкого седла | 1.Этиология  2.Патогенез  3.Патоморфология  4.Клиническая картина  5.Осложнения  6.Диагноз. Дифференциальный диагноз  7.Лечение  8.Прогноз и диспансеризация |
| **7** | **УК 3** | Неактивные аденомы гипофиза | 1.Клиническая картина  2.Осложнения  3.Диагноз. Дифференциальный диагноз  4.Лечение  5.Прогноз и диспансеризация |
| **8** | **УК 3**  **ПК 9** | Гипоталамический синдром пубертатного периода | 1.Этиология(Роль хронических инфекций и интоксикаци. Травма черепа, ХВЧГ)  2.Патогенез  3.Клиника  4.Диагноз  5.Дифференциальный диагноз  6.Лечение и профилактика  7.Прогноз и диспансеризация |
| **9** | **ПК 8** | Экспертиза трудоспо­собности, и реабилитация больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы | 1.Сроки нетрудоспособности  2Критерии излеченности, сроки наблюдения  3.По­ка­зания и проти­вопо­каза­ния к сана­торно-ку­рорт­ному ле­чению для паци­ентов с заболе­ваниями гипо­таламо-гипофи­зарной системы  4. Рекомен­дации по физи­ческой актив­нос­ти для пациента с патологией ги­по­таламо-гипо­физарной системы |

1. **Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Подготовка к практическим занятиям

История болезни

Подготовка к текущему контролю

Подготовка к промежуточному контролю

Подготовка рефератов

Подготовка к занятиям

1. **Основные образовательные технологии:**

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

**Методы обучения:** алгоритмические, проблемно-исследовательские, практиче-ские, задачные.

**Средства обучения:** материально-технические и дидактические.

Преподавание Нейроэндокринологии проводится с учётом уже имеющихся у клинического ординатора знаний эндокринологии, терапии, а также русского и латинского языков.

По разделам, входящим в данный модуль, проводится чтение лекций, проведение интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация са-мостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес за-нятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем модулям дисциплины «Нейроэндокринология» читается в режиме «Power Рoint» с использованием мультимедийного проектора. Экземпляр курса лекций в электронном виде доступен каждому преподавателю и ординаторам.

На каждом практическом занятии проводится устный и/или письменный опрос ор-динаторов по теме с элементами дискуссии.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий исполь-зуются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, консультации в малых группах.

В числе методов и приемов стимулирования мотивов и познавательных интересов выделяются новизна данного учебного предмета как основы для изучения других есте-ственнонаучных и профильных дисциплин (генетики, клинической фармакологии), разбор клинических случаев, историй болезни, методы активизации разнообразной познавательной деятельности и др.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

В качестве методов усвоения учебного материала в активной познавательной дея-тельности мы выделяем и широко применяем разные методы:

 проблемного познания (метод выдвижения и разрешения гипотез, метод догадки (инсайт), анализа проблемных ситуаций, а также другие методы проблемно-поисковой деятельности);

 диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, об-суждения, оппонирования, аргументации и др., основанные на общении, сотрудничестве и разностороннем обсуждении, поставленных для диалога вопросов);

 укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном подходах, минимизации и сжатия фундаментальных знаний, установления генетических и причинно-следственных связей, выделения главного и др., обеспечивающих усвоение учебного материала крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление**.**

1. **Перечень оценочных средств**

Реферат

Доклад, сообщение

Собеседование

Тесты

Заполнение и оформление истории болезни

1. **Формы контроля**

Тесты

Опрос

1. **Составители: Иванова Л.А., Ю.С. Коваленко, Е.А. Кокова, И.В. Король**