

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ТАШКЕНТСКИЙ ФИЛИАЛ**

**ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Ташкентский филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава  
России)**

**СОГЛАСОВАНО**

Директор Ташкентского филиала  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России

\_\_\_\_\_ Д.А. Шагин  
«05» декабря 2022 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.67 Хирургия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.  
Дисциплины по выбору  
Б1.В.ДВ.1.5 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2022**

## Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия» .....	3
1.1. Формируемые компетенции: .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля): .....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия».....	5
II. Содержание дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия».....	6
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия».....	6
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) .....	7
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	7
4.2. Примерные задания .....	8
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	8
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	9
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора .....	9
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия».....	9
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»...	10

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»**

**Целью дисциплины:** изучения дисциплины является: получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и лечения эндокринных заболеваний, требующих хирургического лечения у взрослых.

### **Задачи дисциплины:**

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.

### **1.1. Формируемые компетенции:**

У обучающегося, освоившего программу дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия», должны быть сформированы следующие **профессиональные компетенции:**

- 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).
- 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).
- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК 6).
- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК 8).

### **1.2 Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):**

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.68 Хирургия в рамках освоения дисциплины (модуля) «Эндокринная

хирургия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

**Врач-ординатор хирург должен знать:**

- Порядок организации в РФ специализированной помощи больным с заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников
- 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.
- Порядок и периодичность проведения профилактических медицинских осмотров у здоровых и у пациентов после хирургического лечения эндокринной патологии.
- Патогенез, этиологию и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников.
- 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

**Врач-ординатор хирург должен уметь:**

- Определить показания и назначить профилактические дозы препаратов пациентам, проживающим в регионах йодного дефицита. Проводить профилактику дефицита витамина D. Проводить профилактику гипотиреоза у беременных.
- Проводить диспансерный осмотр пациентов. Интерпретировать лабораторные показатели. Выявлять клинические проявления эндокринной патологии.
- Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза. Определить показания к консервативному и хирургическому лечению у больных с эндокринной патологией
- Определить показания к хирургическому лечению у пациентов с заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников. Составить план лечения, осуществлять лечение в соответствии с планом.
- Определить показания к санаторно-курортному лечению. Оформить необходимую медицинскую документацию для направления пациента на санаторно-курортное лечение.

**Врач-ординатор хирург должен владеть:**

- Методами профилактики йод-дефицитных заболеваний.
- Методами профилактики рахита и дефицита витамина D у детей и взрослых.
- Методами сбора анамнеза, проведения специализированного обследования больных с хирургическими заболеваниями щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников
- Методикой осмотра пациентов с эндокринной патологией, пальпацией щитовидной желез, методикой выполнения пункционной тонкоигольной биопсии щитовидной железы.
- Практическим навыком выполнения тиреоидэктомии, патиреоидэктомии.

Практическим опытом ассистенции при хирургических вмешательствах при адrenaлэктомии, тотальной паратироидэктомии.

Практическим опытом направления пациента на реабилитационное и санаторно-курортное лечение.

### 1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК1	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	Клинические проявления йод-дефицитных заболеваний. Методы 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.
2.	ПК2	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
3	ПК5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Патогенез, этиологию и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников.	Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза. Определить показания к консервативному и хирургическому лечению у больных с эндокринной патологией	Методикой осмотра пациентов с эндокринной патологией, пальпацией щитовидной желез, методикой выполнения пункционной тонкоигольной биопсии щитовидной железы.
4	ПК6	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	Методикой выполнения тиреоидэктомии, паратироидэктомии. Практическим опытом ассистенции при хирургических вмешательствах при адrenaлэктомии, тотальной паратироидэктомии.

				в соответствии с планом.	
5	ПК8	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.

## II. Содержание дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ	Эндокринная хирургия	
Раздел 1.	Заболевания щитовидной железы.	ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Раздел 2.	Заболевания околощитовидных желез	ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Раздел 3.	Заболевания надпочечников	ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8

### 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.

## III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Лекц.	ПР	СР		
Б1.В.ДВ	Эндокринная хирургия	3	108	90	6	84	18	Зачет	
Раздел 1	Заболевания щитовидной железы		35	29	2	27	6	Текущий контроль	ПК1, ПК2, ПК5, ПК6,

									<b>ПК8</b>
1.1	Эндемический зоб, узловой зоб. Йод-дефицитные заболевания. Тиреотоксикоз. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Подострый и острый тиреоидиты.		12	10	1	9	2		ПК1, ПК2, ПК5, ПК6
1.2	Рак щитовидной железы.		12	10	1	9	2		ПК1, ПК2, ПК5, ПК6
1.3	Виды хирургических вмешательств на щитовидной железе. Диспансерное наблюдение и реабилитация после хирургического лечения.		11	9		9	2		ПК1, ПК8
<b>Раздел 2</b>	<b>Заболевания околощитовидных желез</b>		<b>35</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>6</b>	Текущий контроль	<b>ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8</b>
2.1	Первичный гиперпаратиреоз. Рак околощитовидной железы.		12	10	1	9	2		ПК5, ПК6
2.1	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		ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
2.3	Хирургическое лечение заболеваний околощитовидных желез. Диспансерное наблюдение после хирургического лечения. Профилактика рецидивов заболевания		11	9		9	2		ПК1, ПК2, ПК8
<b>Раздел 3</b>	<b>Заболевания надпочечников</b>		<b>35</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>6</b>	Текущий контроль	<b>ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8</b>
3.1	Гормональные активные и гормональные не активные опухоли надпочечников. Адренокортикальный рак.		12	10	1	9	2		ПК1, ПК2, ПК5, ПК6
3.2	Диагностическая и хирургическая тактика. Хирургические доступы к надпочечникам. Реабилитация и диспансерное наблюдение после хирургического лечения.		12	10	1	9	2		ПК1, ПК2, ПК5, ПК6
3.3	Новые направления и перспективы развития эндокринной хирургии.		11	9		9	2		ПК1, ПК2, ПК8
<b>Итоговое занятие</b>	<b>Зачет</b>		<b>3</b>	<b>3</b>		<b>3</b>		Промежуточный контроль	

#### **IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Эндокринная хирургия»**

##### **4.1 Формы контроля и критерии оценивания**

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

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

### **Критерии оценки результатов контроля:**

Реферат оценивается:

**Оценка «Зачтено»** - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

**Оценка «Не зачтено»** - 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 «Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

**Оценка «Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.

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

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

## **4.2. Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примерные темы 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 для устного собеседования:**

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.

## 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

### Примеры вопросов тестового контроля:

Укажите один правильный ответ:

1. В план предоперационного обследования пациента с первичным гиперпаратиреозом могут быть включены все исследования кроме:  
→ Ⓐ определения уровня кальция крови  
↑ Ⓑ определения уровня паратгормона  
↓ Ⓒ УЗИ шеи  
ⓓ пункционная биопсия околощитовидной железы под контролем УЗИ с последующим цитологическим исследованием  
↗ Ⓔ 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 препаратам 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 гепельдостеронизм. Клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.

## 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе 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.

Оценочные средства для контроля качества подготовки обучающихся представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Эндокринная хирургия».

## V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Эндокринная хирургия»

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>.

*Информационное обеспечение (профессиональные базы данных и информационные справочные системы):*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

2. ЭБС «Консультант студента» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.

7. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

8. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)  
«Эндокринная хирургия»**

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения,
1	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, записанный лекционный материал, клинические ситуационные задачи, учебная мебель, рабочее место преподавателя, шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран
2	Помещение для самостоятельной работы	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и

<p>обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p>обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду</p>
--	---

**Перечень программного обеспечения:**

- 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.