МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНА”

###  КАТЕДРА “КАРДИОЛОГИЯ, ПУЛМОЛОГИЯ И ЕНДОКРИНОЛОГИЯ”

**УЧЕБНА ПРОГРАМА**

**ПО**

**„ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА “**

**ЗА ОБУЧЕНИЕ НА СТУДУНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН**

**СПЕЦИАЛНОСТ „МЕДИЦИНА“**

# ОБРАЗОВАТЕЛНО-КВАЛИФИКАЦИОННА СТЕПЕН „МАГИСТЪР“

# КВАЛИФИКАЦИЯ „ЛЕКАР“

**КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА**

**КУРС ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ**

**ВРЕМЕ НА ИЗУЧАВАНЕ – ІV курс, един семестър (летен)**

**ЦЕЛ И ЗАДАЧИ НА ОБУЧЕНИЕТО:** Изучаване на основните клинични единици в ендокринологията. Формиране на практически умения за диагностичен и лечебен подход към ендокринно болен пациент. Изработване на специфични знания и умения за наблюдение и лечение на пациенти в съответствие с отделните най-важни нозологични единици в областта на изучаваната специалност- ендокринология и болести на обмяната.

**СЪДЪРЖАНИЕ НА ПРОГРАМАТА ЗА ОБУЧЕНИЕ:** Хипоталамо-хипофизарни заболявания, хиперфункция и хипофункция на щитовидната жлеза, паращитовидните, надбъбречните жлези, автоимунни тиреоидни заболявания, ендокринни заболявания на половите жлези, захарен диабет тип 1 и тип 2- патогенеза, диагноза и лечение; затлъстяване, метаболитен синдром, подагра.

**МЕТОДИ НА ОБУЧЕНИЕ:** Лекции, практически упражнения, самостоятелна подготовка, групови практически задачи, семинари.

**ОЦЕНЯВАНЕ**: Изпитът по ендокринология е неделима част от изпита по Вътрешни болести- І част- кардиология, пулмология, ендокринология и клинична лаборатория” и включва- тест, практически изпит, теоретичен- устен.

Текущо оценяване- с тестове и колоквиуми.

**УЧЕБНИ ПОМАГАЛА:**

1. Вътрешни болести, първа част, Учебник за студенти по медицина, Издателски център Медицински университет- Плевен, 2012.
2. Basic & Clinical Endocrinology; Francis S. Greenspan, David G. Gardner.
3. Harrison’s Textbook of Internal Medicine.
4. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes.

**ПРЕПОДАВАТЕЛИ:**

1. **Доц. д-р Катя Тодорова д,** Началник Клиника по ендокринология и болести на обмяната към „УМБАЛ – Д-р Георги Странски” ЕАД, Плевен

**АСИСТЕНТИ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ:**

**1. Гл. ас. Д-р Гинка Раянова**

1. **Гл. ас. Д-р Тодор Русев**
2. **Гл. ас. Д-р Беатриче Панчева**
3. **Гл. ас. Д-р Веселин Кокарешков**

Разпределение на учебните часове по ендокринология за БЕО и АЕО на нехабилитирани и хабилитирани преподаватели за учебната 2014-2015г.

**1. Разпределение на учебните часове за БЕО по ендокринология**

**4 главни асистенти**

Продължителност на упражненията 5 учебни часа = 225 мин.

Продължителност на семестъра 15 седмици

Обща натовареност на един асистент за една студентска група = 45 часа.

Обща натовареност на един асистент за 3 учебни групи = 135 часа.

Обща натовареност за упражнения на четирима асистенти за 12 учебни групи = **540** часа.

Провеждане на колоквиуми и семинарни занаятия -42.4 часа

**Обща натовареност за упражнения на четирима асистенти - 582.4 часа**

**2. Разпределение на учебните часове за АЕО по ендокринология**

**4 главни асистенти**

Продължителност на упражненията 5 учебни часа = 225 мин.

Продължителност на семестъра 16 седмици

Обща натовареност на един асистент за една ст. група = 75.0 часа.

Провеждане на три колоквиуми -12.6 часа

Обща натовареност за упражнения на четирима асистенти за 12 учебни групи = **300** часа.

**Обща натовареност на четирима асистенти за 4 учебни групи = 338.5 часа.**

**3. Разпределение на учебните часове за БЕО по ендокринология**

**Доцент**

Продължителност на лекциите 2 учебни часа = 90 мин.

Продължителност на лекциите през семестъра - 9 седмици

**Обща натовареност за един семестър = 18 часа.**

**4. Разпределение на лекционните часове за АЕО по ендокринология**

**Доцент**

Продължителност на лекциите 2 учебни часа = 90 мин.

Продължителност на лекциите през семестъра - 9 седмици

**Обща натовареност за един семестър = 18 часа.**

**ОБЩА учебна натовареност БЕО – лекции и упражнения - общо 600 часа**

**ОБЩА учебна натовареност АЕО –лекции и упражнения – общо 356.5 часа**

**УЧЕБНА ПРОГРАМА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА**

**НА ЛЕКЦИИ** И **УПРАЖНЕНИЯ**

**ПРОГРАМАТА Е РАЗРАБОТЕНА В СЪОТВЕТСТВИЕ С ПРОЦЕДУРАТА НА**

**СОПКО CR 03.08.00 версия 01/06**

**ТЕМАТИЧЕН ПЛАН**

**НА ЛЕКЦИИТЕ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ**

**през учебната 2014/2015г.**

1. Хипопитуитаризъм, безвкусен диабет, аденоми на хипофизата
2. Първичен хипертиреоидизъм – Базедова болест
3. Първичен хипотиреоидизъм – тиреоидит на Hashimoto
4. Първичен хиперпаратиреоидизъм и други случаи на хиперкалциемия
5. Първичен хипопаратиреоидизъм и други случаи на хипокалциемия
6. Първичен хиперкортицизъм – синдром на Cushing
7. Първичен хипокортицизъм – Болест на Addison
8. Патогенеза и диагноза на захарния диабет
9. Лечение на захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2

**ТЕМАТИЧЕН ПЛАН**

**НА УПРАЖНЕНИЯТА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ**

**през учебната 2014/2015г.**

1. Хипопитуитаризъм
2. Безвкусен диабет
3. Аденоми на хипофизата
4. Автоимунни тиреоидни заболявания
5. Първичен хипертиреоидизъм – Базедова болест
6. Първичен хипотиреоидизъм – тиреоидит на Hashimoto
7. Тиреоидни аденоми, карциноми и гуша
8. Първичен хиперпаратиреоидизъм и други случаи на хиперкалциемия
9. Първичен хипопаратиреоидизъм и други случаи на хипокалциемия
10. Първичен хиперкортицизъм – синдром на Cushing
11. Първичен хипокортицизъм – Болест на Addison
12. Патогенеза и диагноза на захарния диабет
13. Клинична картина и остри усложнения на захарния диабет
14. Хронични усложнения на захарния диабет
15. Лечение на захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2
16. Поликистозен овариален синдром
17. Хипогонадизъм при мъже

**КОНСПЕКТ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ – БЕО -летен семестър 2015 г.**

* 1. Хипопитуитаризъм
	2. Безвкусен диабет
	3. Аденоми на хипофизата
	4. Автоимунни тиреоидни заболявания
	5. Първичен хипертиреоидизъм – Базедова болест
	6. Първичен хипотиреоидизъм – тиреоидит на Hashimoto
	7. Тиреоидни аденоми, карциноми и гуша
	8. Първичен хиперпаратиреоидизъм и други случаи на хиперкалциемия
	9. Първичен хипопаратиреоидизъм и други случаи на хипокалциемия
	10. Първичен хиперкортицизъм – синдром на Cushing
	11. Първичен хипокортицизъм – Болест на Addison
	12. Патогенеза и диагноза на захарния диабет
	13. Клинична картина и остри усложнения на захарния диабет
	14. Хронични усложнения на захарния диабет
	15. Лечение на захарeн диабет тип1 и захарeн диабет тип 2

**ТЕЗИСИ**

**НА ЛЕКЦИИТЕ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ ЗА СТУДЕНТИТЕ**

**ПО СПЕЦИАЛНОСТТА МЕДИЦИНА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ –ПЛЕВЕН**

I ТЕМА: ХИПОПИТУИТАРИЗЪМ, БЕЗВКУСЕН ДИАБЕТ, АДЕНОМИ НА ХИПОФИЗАТА

1. Хипопитуитаризъм – етиология на заболяването, разпространение, честота.

Основни причини за развитие на заболяването. Патофизиологични механизми. Клинична картина. Методи за поставяне на диагнозата. Лечение на заболяването- основни групи медикаменти, лечебни схеми.

1. Безвкусен диабет – етиология на заболяването, разпространение, честота.

Клинична изява, методи за диагностика – клинични, функционални методи- проба с жадуване, диференциална диагноза. Лечение- медикаменти, начини на приложение.

1. Аденоми на хипофизата- класифисация, честота на разпространение.

Пролактиноми- класификация, честота на разпространение. Клинична картина. Методи за поставяне на диагнозата, диференциална диагноза. Лечебни подходи.

ІІ ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРТИРЕОИДИЗЪМ- БАЗЕДОВА БОЛЕСТ

1. Определение, честота и разпространение, етиология и патогенеза.
2. Клинична картина- клинични форми.Тиреоид-асоциирана офталмопатия

(ТАО).Усложнения на заболяването.

1. Диагноза и диференциална диагноза. Критерии за поставяне на диагнозата

лабораторни изследвания и функционални тестове.Ултразвукова томография/ ехография на щитовидната жлеза- значение на ехографската находка за диагнозата.

1. Лечение- лечебни подходи, групи медикаменти, начин на приложение на

медикаментозните средства. Оретативно лечение- показания, хирургични методи, усложнения. Лечение с радиоактивен йод- показания, начин на приложение, усложнения.

1. Постоперативен хипотиреоидизъм и хипопаратреоидизъм като усложнения на

Проведеното ихургично лечение и радиойодтерапия.

ІІІ. ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОТИРЕОИДИЗЪМ- ТИРЕОИДИТ НА HASHIMOTO.

1. Определение, честота и разпространение, етиология и патогенеза, класификация.

 Клинична картина- микседем.

 2. Диагноза и диференциална диагноза. Критерии за поставяне на диагнозата:

лабораторни изследвания и функционални тестове. Ултразвукова томография/ ехография на щитовидната жлеза- значение на ехографската находка за диагнозата.

 3. Лечение- лечебни подходи, групи медикаменти, начин на приложение на

медикаментозните средства.

 4. Тиреоидит на Hashimoto- етиология и патогенеза, честота и разпространение. Диагноза и диференциална диагноза. Лечение- лечебни схеми, начин на прием на медикаментите.

 ІV ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРПАРАТИРЕОИДИЗЪМ И ДРУГИ СЛУЧАИ НА ХИПЕРКАЛЦИЕМИЯ

1. Определение, честота и разпространение. Етиология, патогенеза,

патоморфология. Клинична картина на заболяването, паратиреоидния аденом - основни клинични симптоми.

1. Диагноза - лабораторни методи и хормонални изследвания.

Методи за обективизиране на паращитовидните жлези- ехография, сцинтиграфия, КТ, ЯМР.

1. Диференциялна диагноза на първичния хиперпаратиреоидизъм- вторичен и

третичен хиперпаратиреоидизъм.

1. Други причини за хиперкалциемия- ектопична форма, карциноми и

карциномни метастази, миеломна болест, полиурична фаза на остра бъбречна недостатъчност, хипервитаминоза D, саркоидоза, остра надбъбречна недостатъчност, хипертиреоидизъм, лечение с ткиазидни диуретици.

5. Лечение- рехидратация, калцитонин, диуретици- методи и схеми на приложение

на медикаментите.

V ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОПАРАТИРЕОИДИЗЪМ И ДРУГИ СЛУЧАИ НА ХИПОКАЛ­ЦИЕМИЯ

1. Определение, честота и разпространение. Етиология, патогенеза,

патоморфология. Класификация- етио-патогенетична.

1. Клинична картина на заболяването- повишена нервно-мускулна възбудимост,

латентна форма- провокативни тестове, клинични симптоми на манифестната тетания.

1. Диагноза- лабораторни методи и хормонални изследвания.
2. Диференциална диагноза на първичния хипопаратиреоидизъм,

псевдохипопаратиреоидизъм, транзиторен неонатален хипопаратиреоидизъм.

1. Други причини за хипокалциемия- провокирана при алкалоза, бременност,

инфекции, лечение с диуретици, генетични форми при деца.

1. Лечение- подход при острите и хронични форми, калциеви препарати, витамин

D, паратхормон - показания и начин на приложение.

VІ ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРКОРТИЦИЗЪМ– СИНДРОМ НА CUSHING

1. Определение, честота и разпространение. Етиология, патогенеза,

патоморфология, патофизиология. Класификация- болест на Иценко- Cushing, синдром на Cushing, ектопична форма, медикаментозна форма.

1. Клинична картина на заболяването- основни клинични синдроми.
2. Диагноза- лабораторни методи, хормонални изследвания, диагностични тестове за потискане на кортизоловата секреция.
3. Диференциална диагноза на различните форми на заболяването.
4. Лечение- оперативно, лъче-терапия, медикаментозно.

VІІ ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОКОРТИЦИЗЪМ- БОЛЕСТ НА ADDISON

1. Определение, честота и разпространение. Етиология, патогенеза,

патоморфология, патофизиология. Класификация.

1. Клинична картина на заболяването- основни клинични синдроми.
2. Диагноза- лабораторни методи, хормонални изследвания, диагностични

тестове за стимулиране на кортизоловата секреция.

1. Диференциална диагноза на различните форми на заболяването- първична,

вторична, третична надбъбречно-корова недостатъчност, диференциална диагноза с други заболявания, протичащи с меланодермия, астено-адинамия, артериална хипотония, хипогликемия.

1. Лечение- заместителна терапия- глюкокортикостероиди и

минералкортикоиди - медикаменти, показания за включване, доза и схема на прилагане.

VІІІ ТЕМА: ПАТОГЕНЕЗА И ДИАГНОЗА НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ

* 1. Определение, честота и разпространение на захарния диабет.
	2. Класификация.
	3. Етиология, патогенеза, патоморфология, патофизиология на двете основни

форми- тип1 и тип 2 захарен диабет.

 4. Рискови групи- затлъстяване, метаболитен синдром.

 5. Диагноза на захарен диабет тип 1 захарен диабет тип 2, орален глюкозо-толерантен тест (ОГТТ)

 6. Предиабетни състояния- нарушена гликемия на гладно (НГГ) и нарушен глюкозен толеранс (НГТ).- диагноза.

 7. Диференциална диагноза на полидипсо-полиуричния синдром и хипергликемия.

ІХ ТЕМА: ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 1 И ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2

1. Обучение на пациентите със захарен диабет- при откриване на заболяването,

обучение- в различни периоди в хода на заболяването .

1. Диетичен режим и режим на двигателна активност.
2. Лечение с инсулин- показания и противопоказания, видове инсулинови

препарати- фармакодинамика, аналогови инсулини; дозиране и схеми на приложение.

1. Хипогликемия
2. Лечение с перорални средства- групи препарати, дозиране, схеми на прилагане.

**ТЕЗИСИ**

**НА УПРАЖНЕНИЯТА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ ЗА СТУДЕНТИТЕ**

**ПО СПЕЦИАЛНОСТТА МЕДИЦИНА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ –ПЛЕВЕН**

І ТЕМА: ХИПОПИТУИТАРИЗЪМ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата.
3. Да знаят медикаментите за лечение - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипопитуитаризъм
2. Интерпретиране на изследванията при пациентите- биохимични, хормонални нива.
3. Представяне на лечебни схеми при хипопитуитаризъм- в началото на заболяването, при разгърната клинична картина, при спешни съпътстващи заболявания, при панпиитуитаризъм, представяне на медикаментите- представители на различини групи- начин на действие, дозиране, схема на приемане от пациентите.

II ТЕМА: БЕЗВКУСЕН ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да правят диференциална диагноза с други заболявания, протичащи с полидипсо-полиуричен синдром- захарен диабет, психогенна форма на полидипсо-полиурия..
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- хормонални тестове, проба със жадуване, рентгеново изследване, КАТ, ЯМР на хипофизата.
4. Да знаят методите на лечение- медикаменти- групи, представители, дозиране, схеми на прилагане, странични ефекти.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациент с безвкусен диабет.
2. Интерпретиране на биохимичните и хормонални изследвания, пробата с жадуване при безвкусен диабет, функцонални тестове при пациентите.
3. Интерпретиране на КАТ, ЯМР и рентгеново изследване на хипофизата.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума.
5. Представяне на лечебни схеми при безвкусен диабет.

III ТЕМА: АДЕНОМИ НА ХИПОФИЗАТА

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на най-честите изяви на хипофизарни деноми: акромегалия, пролактином, инциденталом
2. Да правят диференциална диагноза при пролактином и функционални хиперпролактинемии.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- хормонални, тестове, рентгеново изследване, КАТ, ЯМР на хипофизата.
4. Да знаят методите на лечение- медикаментозно- препарати, дозиране, схеми на лечение, хирургично, лъчетерапия.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с акромегалия, пролактином и други хипофизарни аденоми.
2. Интерпретиране на биохимичните и хормонални изследвания, функцонални тестове при пациентите.
3. Интерпретиране на КАТ, ЯМР и рентгеново изследване на хипофизата.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума.
5. Представяне на лечебни схеми при пролактином и хиперпролактинемии.

IV ТЕМА: АВТОИМУННИ ТИРЕОИДНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяванията на щитовидната жлеза, имащи автоимунен характер.
2. Да правят диференциална диагноза при най-честите тиреоидни заболявания с автоимунен характер- Базедова болест, тиреоид-асоциирана офталмопатия, автоимунен тиреоидит.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- хормонални, УЗТ на щитовидната жлеза.
4. Да знаят медикаментите за лечение на автоимунни заболявания на щитовидната жлеза- групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.
5. Да знаят други методи на лечение- хиругично, лечение с радиоактивен йод.

 ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с автоимунно заболяване на щитовидната жлеза.
2. Интерпретиране на биохимичните, хормонални и други специфични за заоляването- тиреоидни автоантитела.
3. Ултразвуково изследване на щитовидна жлеза- в ехографския кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза.
5. Представяне на медикаменти и лечебни схеми.

V ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРТИРЕОИДИЗЪМ- БАЗЕДОВА БОЛЕСТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- хормонални, УЗТ на щитовидната жлеза.
3. Да правят диференциална диагноза между различните форми на тиреотоксикоза- Базедова болест, токсичен аденом, Базедовифицирала дифузна/нодозна струма.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с Базедова болест, палпация на щитовидната жлеза- определяне на степените на увеличение на жлезата, очни симптоми пи заболяването.
2. Интерпретиране на хормонални изследвания при пациентите.
3. Ултразвуково изследване на щитовидна жлеза- в ехографски кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза.

VІ ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОТИРЕОИДИЗЪМ- ТИРЕОИДИТ НА HASHIMOTO

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването-хипотиреоидизъм.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- клинични, хормонални, УЗТ на щитовидната жлеза.
3. Да знаят медикаментите за лечение на - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипотиреоидизъм и тиреоидит на Hashimoto.
2. Интерпретиране на хормонални изследвания и други изследвания- тиреоидни автоантитела.
3. Ултразвуково изследване на щитовидна жлеза- в ехографски кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза.
5. Представяне на лечебни схеми при хипотиреоидизъм.

VII ТЕМА: ТИРЕОИДНИ АДЕНОМИ, КАРЦИНОМИ И ГУША

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на на заболяванията, да правят диференциална диагноза при палпация на щитовидната жлеза между дифузна и нодозна струма; диференциална диагноза между ендемична или спорадична гуша.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- хормонални, УЗТ на щитовидната жлеза.
3. Да знаят медикаментите за лечение на - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с тиреоиден аденом, карцином, ендемична или спорадична гуша.
2. Интерпретиране на хормонални изследвания при пациентите.
3. Ултразвуково изследване на щитовидна жлеза- в ехографски кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза.
5. Представяне на лечебни схеми при ендемична и спорадична гуша, наблюдение на пациентите.

VIII ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРПАРАТИРЕОИДИЗЪМ И ДРУГИ СЛУЧАИ НА ХИПЕРКАЛЦИЕМИЯ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяванията
2. Да правят диференциална диагноза между първичен хиперпаратиреоидизъм и друг причини за хиперкалциемия.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- изследване на калциево-фосфорна обмяна, хормонални изследвания, рентгеново изследване, УЗТ на паращитовидните жлези.
4. Да знаят медикаментите за лечение на - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение, купиране на манифестна тетания.
5. Да знаят други методи на лечение- хиругично

 ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хиперпаратиреоидизъм.
2. Интерпретиране на биохимичните изследвания - серумен, йонизиран калций, фосфор, ниво на калций и фосфор в урината.
3. Ултразвуково изследване на паращитовидните жлези- в ехографския кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза и паращитовидните жлези.
5. Представяне на лечебни схеми при хиперпаратиреоидизъм.

IX ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОПАРАТИРЕОИДИЗЪМ И ДРУГИ СЛУЧАИ НА ХИПOКАЛЦИЕМИЯ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

* 1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването
	2. Да правят диференциална диагноза при: хипопаратиреоидизъм- латентна и манифестна тетания, прийоми за латентна тетания, и при други причини за хипокалциемия.
	3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- калциево-фосфорна обмяна, хормонални, рентгеново изследване, УЗТ на паращитовидните жлези.
	4. Да знаят медикаментите за лечение на хипопаратиреоидизъм - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение, купиране на манифестна тетания.
	5. Да знаят други методи на лечение- хиругично

 ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипопаратиреоидизъм и при пациенти с други причини за хипокалциемия.
2. Интерпретиране на биохимичните изследвания- серумен, йонизиран калций, фосфор, ниво на калций и фосфор в урината.
3. Ултразвуково изследване на паращитовидните жлези- в ехографския кабинет.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума и от сбирката с ехографии на щитовидната жлеза и паращитовидните жлези.
5. Представяне на лечебни схеми при хипопаратиреоидизъм и хиперпаратиреоидизъм.

Х ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРГЛЮКОКОРТИЦИЗЪМ- СИНДРОМ НА CUSHING

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяванията
2. Да правят диференциална диагноза мужду болест и синдром на Cushing, между хиперглюкокортицизъм и повишено ниво или нарушен ритъм на секреция на кортизол при други заболявания.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- биохимични-електролити, кръвна захар, хормонални, тестове, рентгеново изследване, УЗТ на надбъбречните жлези, КАТ, ЯМР.
4. Да знаят медикаментите за лечение- групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.
5. Да знаят други методи на лечение- хиругично

 ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хиперглюкокортицизъм.
2. Интерпретиране на биохимичните и хормонални изследвания, функционални тестове за потискане на кортизоловата секреция.
3. Интерпретиране на КАТ, ЯМР, УЗТ изследване на надбъбречните жлези.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума.
5. Представяне на лечебни схеми при хиперглюкокортицизъм..

ХI ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОКОРТИЦИЗЪМ- БОЛЕСТ НА ADDISON

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да правят диференциална диагноза- първичен, вторичен, третичен хипокортицизъм.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- биохимични, хормонални, функционални тестове, рентгеново изследване, УЗТ на надбъбречните жлези и хипофизата, КАТ, ЯМР.
4. Да знаят медикаментите за лечение- групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение,странични ефекти.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипокортицизъм.
2. Интерпретиране на биохимичните и хормонални изследвания, функционални тестове за стимулиране на кортизоловата секреция.
3. Интерпретиране на инструменталните изследвания- КАТ, ЯМР, УЗТ- изследване на надбъбречните жлези и хипофизата.
4. Използване на методични материали в помощ на упражнението- снимки от албума.
5. Представяне на лечебни схеми при хипоглюкокортицизъм

XIІ ТЕМА: ПАТОГЕНЕЗА И ДИАГНОЗА НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми и главните синдроми на заболяването.
2. Да поставят диагноза- захарен диабет тип 1, захарен диабет тип 2, симптоматичен захарен диабет, гестационен захарен диабет.
3. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- референтни стойности на кръвната захар, кръвно-захарен профил, НвА1с, да интерпретират резулатите от ОГТТ.
4. Да правят диференциална диагноза на заболяванията, протичащи с полидипсо-полиуричен синдром.
5. Да познават рисковите групи за захарен диабет тип 2.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти със захарен диабет тип 1 и захарен диабет тип 2, симптоматичен захарен диабет, гестационен захарен диабет.
2. Интерпретиране на резултатите от лабораторни изследвания- диагностичникритерии.
3. Диагноза на предиабетните състояния- нарушеня гликемия на глдно и нарушен глюкозен толеранс.
4. Посочване на основите рискови групи за изява на захарен диабет.

XIII ТЕМА: КЛИНИЧНА КАРТИНА И ОСТРИ УСЛОЖНЕНИЯ НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптомите на острите усложнения- хипогликемичена, кетоацидоза, хиперосмоларна, лактацидозна кома.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- изследване на кръвна захар при всеки пациент в състояние на кома.
3. Да знаят медикаментите за лечение и начина на приложението им при различните остри усложнения.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с остро диабетно усложнение.
2. Интерпретиране на изследванията- кръвна захар, алкално-киселинно състояние, ниво на електролити и азотни продукти в серума, ацетон в урината.
3. Представяне на медикаменти и лечебни схеми при различните остри усложнения на захарния диабет.

ХІV ТЕМА: ХРОНИЧНИ УСЛОЖНЕНИЯ НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптомите на хроничните усложнения- диабетна микроангиопатия- ретинопатия, нефропатия; диабетна макроангиопатия- ИБС, мозъчно-съдова болест, хронична артериална недостатъчност на долните крайници.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата- лазерна диагностика, ехография на коремни органи-бъбреци, ултразвуково изследване на съдовете на долните крайници.
3. Да знаят медикаментите за лечение на хроничните усложнения - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

* 1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти със захарен диабет и настъпили хронични усложнения на заболяването
	2. Палпиране за оценка на пулсациите на периферните артерии на долните крайници
	3. Интерпретиране на резултати от проведени кръвно-захарни профили и резултатите от проведени други изследвания.
	4. Представяне на медикаменти и лечебни схеми при диабетна микроангиопатия и диабетна макроангиопатия.

ХV ТЕМА: ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 1 И ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да изготвят режим на хранене и режим на двигателлна активност, режим за самоконтрол на пациентите със захарен диабет.
2. Да изготвят лечебна схема за захарен диабет тип 1- инсулинолечение.
3. Да изготвят лечебна схема за захарен диабет тип 2- лечение с медикаменти в зависимост от давността на заболяването, съобразено с патогенезата на заболяването.
4. Да знаят видовете инсулин и медикаментите за лечение от различентие групи- показания, противопоказания, начина приложение, доза.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти със захарен диабет тип 1 тип 2, провеждащи различни схеми на леение.
2. Интерпретиране на изследванията- кръвна захар, НвА1с- критерии за контрол на захарния диабет.
3. Представяне на инсулин и другите медикаменти, обсъждане на лечебни схеми на приложение.

XVI ТЕМА: ПОЛИКИСТОЗЕН ОВАРИАЛЕН СИНДРОМ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да знаят основните критерии за поставяне на диагнозата- биохимични, хормонални, УЗТ на яйчници.
3. Да знаят медикаментите за лечение на - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациентки с поликистозен овариален синдром.
2. Интерпретиране на биохимичните изследвания, ОГТТ, оценка на инсулиновата резистентност, интерпретиране на хормоналните изследвания.
3. Интерпретиране на ултразвуково изследване на половите жлези – от проведена консултация с гинеколог.
4. Представяне на лечебни схеми- Метформин- показания, доза, начин на прилагане.

XVII ТЕМА: ХИПОГОНАДИЗЪМ ПРИ МЪЖЕ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

 В края на занятието студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването.
2. Да знаят основните методи за поставяне на диагнозата.
3. Да правят диференциална диагноза между функционални и други-органични причини за хипогонадизъм.
4. Да правят диференциална диагноза между първичен и вторичен хипогонадизъм.
5. Да знаят медикаментите за лечение - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение.

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипогонадизъм.
2. Интерпретиране на биохимичните и хормонални изследвания при пациентите.
3. Представяне на медикаменти и лечебни схеми при хипогонадизъм.