	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.1от22страници

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН
ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНА”

КАТЕДРА “КАРДИОЛОГИЯ, ПУЛМОЛОГИЯ И ЕНДОКРИНОЛОГИЯ”

УЧЕБНА ПРОГРАМА

ПО

„ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА “


ЗА ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН

СПЕЦИАЛНОСТ „МЕДИЦИНА“

ОБРАЗОВАТЕЛНО-КВАЛИФИКАЦИОННА СТЕПЕН „МАГИСТЪР“

КВАЛИФИКАЦИЯ „ЛЕКАР“

Разработил: Запиши преподавателя	Одобрена от: Проф. А. Аспарухов, д.м.н.	Утвърдена от: Факултетен съвет	Редакция № 1
1.09.2015 /date, signature/ /date, signature/ /date/	Валидна от : 1.09.2015

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.2 от 22страници

КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА
КУРС ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ
ВРЕМЕ НА ИЗУЧАВАНЕ – IV 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- I 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.
1. Basic & Clinical Endocrinology; Francis S. Greenspan, David G. Gardner.
2. Harrison’s Textbook of Internal Medicine.
3. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.3 от 22страници

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**
2. **Гл. ас. Д-р Тодор Русев**
3. **Гл. ас. Д-р Беатриче Панчева**
4. **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 занятия -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.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.4 от 22страници

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


	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.5 от 22страници

**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 хипертиреозидизъм – 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
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.6 от 22страници


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 хипертиреозидизъм – 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
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.7 от 22страници

КОНСПЕКТ ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ – БЕО -летен семестър 2015 г.

1. Хипопитуитаризъм
 2. Безвкусен диабет
 3. Аденоми на хипофизата
 4. Автоимунни тиреоидни заболявания
 5. Първичен хипертиреозидизъм – 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
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.8 от 22страници

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. Патологични механизми. Клинична картина. Методи за поставяне на диагнозата. Лечение на заболяването- основни групи медикаменти, лечебни схеми.

2. 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.

3. Аденоми на хипофизата- класификация, честота на разпространение.

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

II 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.

3. 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.


4. 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.

5. Постоперативен хипотиреоидизъм и хипопаратиреоидизъм като усложнения на Проведеното ихургично лечение и радиойодтерапия.

III. ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОТИРЕОИДИЗЪМ- ТИРЕОИДИТ НА HASHIMOTO.

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

Клинична картина- микседем.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.9 от 22страници

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.

IV 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.

2. Диагноза - лабораторни методи и хормонални изследвания.

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

3. Диференциална диагноза на първичния хиперпаратиреоидизъм- вторичен и третичен хиперпаратиреоидизъм.

4. 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.

2. Клинична картина на заболяването- повишена нервно-мускулна възбудимост, латентна форма- провокативни тестове, клинични симптоми на манифестната тетания.

3. Диагноза- лабораторни методи и хормонални изследвания.

4. Диференциална диагноза на първичния хипопаратиреоидизъм, псевдохипопаратиреоидизъм, транзитoren неонатален хипопаратиреоидизъм.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.10 от 22страници

5. Други причини за хипокалциемия- провокирана при алкалоза, бременност, инфекции, лечение с диуретици, генетични форми при деца.

6. Лечение- подход при острите и хронични форми, калциеви препарати, витамин D, паратхормон - показания и начин на приложение.

VI 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.

2. Клинична картина на заболяването- основни клинични синдроми.

3. Диагноза- лабораторни методи, хормонални изследвания, диагностични тестове за потискане на кортизоловата секреция.

4. Диференциална диагноза на различните форми на заболяването.

5. Лечение- оперативно, лъче-терапия, медикаментозно.

VII ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОКОРТИЦИЗЪМ- БОЛЕСТ НА ADDISON

1. Определение, честота и разпространение. Етиология, патогенеза, патоморфология, патофизиология. Класификация.

2. Клинична картина на заболяването- основни клинични синдроми.

3. Диагноза- лабораторни методи, хормонални изследвания, диагностични тестове за стимулиране на кортизоловата секреция.

4. 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.


5. Лечение- заместителна терапия- глюкокортикостероиди и минералкортикоиди - медикаменти, показания за включване, доза и схема на прилагане.

VIII 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.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.11 от 22страници

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.

IX 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 .

2. Диетичен режим и режим на двигателна активност.

3. Лечение с инсулин- показания и противопоказания, видове инсулинови препарати- фармакодинамика, аналогови инсулини; дозиране и схеми на приложение.

4. Хипогликемия

5. Лечение с перорални средства- групи препарати, дозиране, схеми на прилагане.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.12 от 22страници

ТЕЗИСИ
НА УПРАЖНЕНИЯТА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ ЗА СТУДЕНТИТЕ
ПО СПЕЦИАЛНОСТТА МЕДИЦИНА
МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ –ПЛЕВЕН

I ТЕМА: ХИПОПИТУИТАРИЗЪМ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято 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 разгърнатата клинична картина, при спешни съпътстващи заболявания, при панпиитуитаризъм, представяне на медикаментите- представители на различни групи- начин на действие, дозиране, схема на приемане от пациентите.

II ТЕМА: БЕЗВКУСЕН ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято 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.
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.13 от 22страници

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, функционални 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 занятиято студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на най-честите изяви на хипофизарни аденоми: 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, функционални 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.
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.14 от 22страници

IV ТЕМА: АВТОИМУННИ ТИРЕОИДНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятияето 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- хирургично, 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 заболяването- 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 занятияето 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.
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.15 от 22страници

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.

VI ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОТИРЕОИДИЗЪМ- ТИРЕОИДИТ НА HASHIMOTO

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятияето студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването-хипотиреозидизъм.
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 хипотиреозидизъм и тиреозидит на Hashimoto.
2. Интерпретиране на хормонални изследвания и други изследвания- тиреозидни 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 хипотиреозидизъм.

VII ТЕМА: ТИРЕОИДНИ АДЕНОМИ, КАРЦИНОМИ И ГУША

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятияето студентите трябва да могат:

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.16 от 22страници

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- хирургично

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хиперпаратиреоидизъм.
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.17 от 22страници

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 хиперпаратиреозидизъм.

IX ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОПАРАТИРЕОИДИЗЪМ И ДРУГИ СЛУЧАИ НА ХИПОКАЛЦИЕМИЯ


УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяването
2. Да правят диференциална диагноза при: хипопаратиреозидизъм- 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 хипопаратиреозидизъм - групи препарати, представители, начин на приложение, дози, продължителност на лечение, купиране на манифестна тетания.
5. Да знаят други методи на лечение- хирургично

ПЛАН НА ЗАНЯТИЕТО:

1. Снемане на анамнеза и обективен статус на пациенти с хипопаратиреозидизъм 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 хипопаратиреозидизъм и хиперпаратиреозидизъм.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.18 от 22страници

X ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПЕРГЛЮКОКОРТИЦИЗЪМ- СИНДРОМ НА CUSHING

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми на заболяванията
2. Да правят диференциална диагноза между 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- хирургично

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..

XI ТЕМА: ПЪРВИЧЕН ХИПОКОРТИЦИЗЪМ- БОЛЕСТ НА ADDISON

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято 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.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.19 от 22страници

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

XII ТЕМА: ПАТОГЕНЕЗА И ДИАГНОЗА НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято 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, HbA1c, да интерпретират резултатите 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- диагностични критерии.
3. Диагноза на предиабетните състояния- нарушена 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:

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: Р - 02
		Дата: 01.09.2014
		Стр.20 от 22страници

В края на занятиято студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми 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.

XIV ТЕМА: ХРОНИЧНИ УСЛОЖНЕНИЯ НА ЗАХАРНИЯ ДИАБЕТ


УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято студентите трябва да могат:

1. Да разпознават клиничните симптоми 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
-

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.21 от 22страници

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.

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

УЧЕБНИ ЦЕЛИ:

В края на занятиято студентите трябва да могат:

1. Да изготвят режим на хранене и режим на двигателна 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 различните 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 леене.
2. Интерпретиране на изследванията- кръвна захар, HbA1c- 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 занятиято 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.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: FO - 04.01.01 - 02
		Издание: Р - 02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 01.09.2014
		Стр.22 от 22страници

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 занятиято 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.
-