

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой внутренних болезней  
Института НМФО  
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
С.В. Недогода

Расписание занятий лекционного типа  
на ноябрь 2024 года  
по дисциплине «Детская эндокринология»  
базовой части основной профессиональной образовательной программы подготовки  
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности  
31.08.17 Детская эндокринология  
2024/2025 учебный год

№	Тема	Дата	Время проведения	ФИО преподавателя
1.	Физиологические эффекты гормонов надпочечников.	02.11.24	09:00-10:45	Попова Е.А.
2.	Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность.	02.11.24	11:00-12:45	Никифорова Е.М.
3.	Гиперкортицизм.	02.11.24	13.00-14.45	Барыкина И.Н.
4.	Врожденная гиперплазия надпочечников.	09.11.24	09:00-10:45	Барыкина И.Н.
5.	Опухоли надпочечников.	09.11.24	11:00-12:45	Барыкина И.Н.
6.	Особенности физического и полового развития у мальчиков и девочек.	09.11.24	13.00-14.45	Никифорова Е.М.
7.	Особенности формирования жировой ткани внутриутробно и раннем возрасте.	16.11.24	09:00-10:45	Барыкина И.Н.
8.	Принципы лечения ожирения у детей и подростков.	16.11.24	11:00-12:45	Никифорова Е.М.
9.	Методы обследования девочек с нарушениями полового развития и созревания.	16.11.24	13.00-14.45	Никифорова Е.М.
10.	Методы обследования мальчиков с нарушениями полового развития и созревания.	23.11.24	09:00-10:45	Никифорова Е.М.
11.	Нозологические формы нарушения полового развития.	23.11.24	11:00-12:45	Никифорова Е.М.
12.	Преждевременное половое созревание.	23.11.24	13.00-14.45	Никифорова Е.М.

Руководитель основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 Детская эндокринология  
доцент кафедры внутренних болезней  
Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

  
Е.М. Никифорова

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой внутренних болезней  
Института НМФО  
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
С.В. Недогада

Расписание занятий семинарского типа  
на ноябрь 2024 года  
по дисциплине «Детская эндокринология»  
базовой части основной профессиональной образовательной программы подготовки  
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности  
31.08.17 Детская эндокринология  
2024/2025 учебный год

№	Тема	Дата	Время проведения	ФИО преподавателя
1.	Начало скрининга осложнений СД2. Макроангиопатии. Факторы риска развития. Сроки и частота проведения скринингового обследования. Этиология. Патогенез. Классификация (артериальная гипертензия, атеросклероз, диабетическая кардиомиопатия, цереброваскулярные заболевания, дислипидемия). Задержка физического развития. Задержка полового развития. Нарушение менструального цикла. Гипогонадизм. Синдром Мориака. Синдром Нобекура.	01.11.24	08:30-14:00	Барыкина И.Н.
2.	Врожденный гиперинсулинизм. Определение. Классификация ВГИ. Транзиторные и персистирующие формы ВГИ. Этиологические варианты ВГИ: мутации генов, участвующих в регуляции секреции инсулина; синдромальные формы; осложнения внутриутробного и перинатального периодов развития. Морфологические формы ВГИ: диффузная, фокальная, атипичная. Этиопатогенез. Клиническая картина.	06.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.
3.	Диагностика ВГИ. Клиническое обследование пациентов с ВГИ: характерные жалобы, данные анамнеза, физикальный осмотр. Лабораторная диагностика: диагностическая проба с голоданием, стимуляционные пробы, генетическое обследование. Дифференциальная диагностика фокальной и диффузной форм ВГИ. Дифференциальная диагностика гипогликемий различного генеза. Лечение. Особенности питания. Неотложная помощь при гиперинсулинемической гипогликемии. Медикаментозная терапия. Оперативное лечение ВГИ. Динамическое наблюдение за пациентами с ВГИ. Самоконтроль и обучение родителей.	07.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.
4.	Анатомия и физиология щитовидной железы у детей и подростков. Тиреоидные гормоны: тироксин (Т4), трийодтиронин (Т3), кальцитонин.	08.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.

	<p>Синтез гормонов. Физиология щитовидной железы. Регуляция и поддержание основного обмена. Калоригенный эффект тиреоидных гормонов. Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы. Физикальные методы. Данные анамнеза. Данные пальпации. Классификация ВОЗ. Лабораторные методы. Метод определения базальных уровней ТТГ, свободных и связанных Т4 и Т3. Диагностика субклинических и явных (манифестных) нарушений функции ЩЖ. Определение уровня тиреоглобулина при высокодифференцированном раке ЩЖ. Определение уровня аутоантител (АТ-ТГ, АТ-ТПО) при аутоиммунных заболеваниях ЩЖ. Определение уровня кальционина для диагностики медуллярного рака ЩЖ. Определение экскреции йода с мочой при йодиндуцированных заболеваниях ЩЖ и в рамках проведения эпидемиологических исследований для оценки выраженности йодного дефицита в той или иной местности.</p>			
5.	<p>Инструментальные методы. УЗИ, скintiграфия, пункционная биопсия. Компьютерная и магнитно-резонансная томография, рентгенография органов шеи. Особенности проведения у детей. Показания, противопоказания.</p>	12.11.24	08:30-14:00	Попова Е.А.
6.	<p>Врожденный гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления у новорожденных, на 3-4 месяце жизни, на 5-6 месяце жизни. Неонатальный скрининг. Дифференциальная диагностика. Трактовка результатов (ложноположительные и ложноотрицательные результаты). Лечение – заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.</p>	13.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.
7.	<p>Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз. Этиология: АИТ, ятрогенный (послеоперационный) гипотиреоз, транзиторный гипотиреоз, идиопатический гипотиреоз, йододефицитный гипотиреоз, деструктивные процессы в гипоталамо-гипофизарной области (макроаденомы гипофиза и супраселлярных структур). Эпидемиология. Патогенез. «Маски» гипотиреоза: гастроэнтерологические, ревматологические, дерматологические, гинекологические, кардиологические, психиатрические. Особенности диагностики приобретенного гипотиреоза: базальный уровень ТТГ и Т4. Группы риска по развитию гипотиреоза. Дифференциальная диагностика. Лечение: заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Оценка качества компенсации первичного и вторичного приобретенного гипотиреоза. Прогноз.</p>	14.11.24	08:30-14:00	Попова Е.А.

8.	Эпидемиология йоддефицитных заболеваний (ЙДБ). Диффузный эутиреоидный зоб. Этиология. Эндемический и спорадический диффузный эутиреоидный зоб. Патогенез. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Диагностика: пальпация, УЗИ, определение уровня ТТГ. Дифференциальная диагностика. Критерии оценки тяжести йодной эндемии. Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода. Этиология и патогенез. Неврологический кретинизм и пограничное снижение интеллекта.	15.11.24	08:30-14:00	Барыкина И.Н.
9.	Лечение – терапия препаратами йода, супрессивная терапия препаратами левотироксина натрия, комбинированная терапия препаратами йодида калия и левотироксина натрия. Профилактика йод-дефицитных состояний. Рекомендации ВОЗ. Группы риска. Специфическая и не специфическая профилактика. Препараты йода. Критерии эффективности профилактики. Прогноз.	21.11.24	08:30-14:00	Барыкина И.Н.
10.	Функциональная автономия щитовидной железы. Этиология – хроническая гиперстимуляция ЩЖ в условиях йодного дефицита. Этапы патогенеза. Активирующие мутации рецептора ТТГ, α-субъединицы каскада аденилатциклазы. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Диагностика – гормональное исследование крови, УЗИ и сцинтиграфия ЩЖ. Дифференциальная диагностика: функциональная автономия и болезнь Грейвса. Лечение: терапия <sup>131</sup> I, оперативное лечение (тиреозэктомия). Прогноз.	22.11.24	08:30-14:00	Попова Е.А.
11.	Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Определение. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб – этиология. Аутоиммунный полигландулярный синдром 2 типа. Патогенез – образование стимулирующих антител к рецептору ТТГ (АТ-рТТГ). Эпидемиология. Основные клинические проявления: кожные покровы, нервная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, половые органы, глазные симптомы тиротоксикоза.	25.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.
12.	Критерии оценки степени тяжести тиротоксикоза у детей. Особенности течения тиротоксикоза у детей. Лечение – консервативная терапия (препараты тиомочевины), оперативное лечение (тиреоидэктомия, предельная субтотальная резекция щитовидной железы) и терапия радиоактивным йодом ( <sup>131</sup> I). Прогноз.	26.11.24	08:30-14:00	Никифорова Е.М.
13.	Хронический аутоиммунный тиреоидит. Определение. Этиология. Патогенез – гипертрофическая и атрофическая форма; эутиреоидная фаза, фаза субклинического гипотиреоза и фаза явного гипотиреоза. Эпидемиология. Основные клинические проявления и диагностика: повышение уровня	27.11.24	08:30-14:00	Попова Е.А.

циркулирующих антител к ЩЖ (АТ-ТПО), типичные ультразвуковые признаки АИТ, первичный гипотиреоз (субклинический или манифестный). Дифференциальная диагностика. Лечение – заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.			
---	--	--	--

Руководитель основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 Детская эндокринология  
доцент кафедры внутренних болезней  
Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России



Е.М. Никифорова