Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Башкирский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения РФ»

|  |  |
| --- | --- |
|  | «УТВЕРЖДАЮ» |
|  | Зав. кафедрой терапии и  клинической фармакологии ИПО БГМУ, проф. А.Б. Бакиров |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 год |

Методическая разработка практического занятия

1. Название Гипогонадизм ( 2 ч)

2. Код темы занятия по унифицированной программе: 9.3

3. Наименование цикла: Общее усовершенствование. Эндокринология

4. Контингент обучающихся: эндокринологи

5. Продолжительность занятия: 2 часа.

6. Место проведения: учебная комната, РКБ им. Г. Г. Куватова.

7. Цели:

В результате освоения темы врач интерн должен уметь: оценивать оценивать результаты гормональных исследований; выявить изменения внешности, характерные для синдрома гипогонадизма и дисгенезии гонад; оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и воз­расту вторичных половых признаков .

8.Для формирования профессиональной компетенции врач должен знать: Этиология и патогенез. Внутриутробные и генетические факторы. Роль аутоиммунных процессов. Нарушение чувствительности органов-мишеней к половым гормонам. Первичный гипогонадизм. Гипергоиадотропный и нормогонадотропный гипогонадизм. Вторичный гипогонадотропный гипогона­дизм. Синдром Мэддока. Синдром Рейфенштейна. Краниофарингиома. Изолированная недостаточность ЛГ. Другие. Третичный гипогонадизм. Синдром Каллманна. Другие. Клиника гипогонадизма в зависимости от времени возникновения и характера пора­жжения. Состояние половых органов. Физическое и половое развитие. Клиническое течение первичного гипогона-дизма, врожденного и. Особенности пубертатного периода. Особенности течения вторичного гипогона-дизма. Особенности течения третичного гипогона­дизм а. Диагностика и дифференциальная диагностика. Пробы с хорионнческим гонадотропином и люлиберином. Оценка цитогенетического исследования. Оценка сперматограммы. Оценка данных рентгенологического и ульт­развукового исследований, компьютерной, ядерно-магнито-резонаясной томографии и других методов. Дифференциальная диагностика гипогона-дизма с задержкой полового развития кон­ституционального генеза. Лечение. Сроки начала лечения. 'Показания к стимулирующей и замести­тельной терапии половыми. Особенности лечения первичного и вторич­ного гипогопадизма. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабили­тация. Социальная адаптация. Крипторхизм. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические варианты аномалий положения яичек. Функциональное состояние гонад, морфология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Диагностические пробы. Оценка данных гормонального, ультразву­кового и других методов. Дифференциальная диагностика ложного крипторхизма. Дифференциальная диагностика брюшной формы крипторхизма и анорхизма (синдро­ма внутриутробной атрофии яичек). Лечение. Сроки начала лечения. Контроль (гормональный и клинический). Оперативное лечение. Гормональная терапия. Прогноз. Прогностические аспекты фертильности. Диспансер изация. Медико-социальная экспертиза и реабили­тация.

9. Задачи занятия: обучить врачей курсантов на основании анамнеза предположить заболевание половых желез; определить по результатам осмотра признаки нарушения функции половых желез

10. План занятия:

Контроль исходного уровня знаний врачей– 30 мин.

Разбор темы – 1 час: Методы статистической оценки

Разбор статистических данных – 25 мин. Обсуждение годового отчета специализированного отделения и кабинета – 5 мин

11. Перечень оборудования, документации объектов изучения: 4 больных и 4 истории болезни больных с гипогонадизмом

12. Методическое оснащение: таблицы, мультимедийные материалы, истории болезни, ситуационные задачи, вопросы для тестового контроля, схемы, наборы рентгенограмм, ЭКГ, анализов крови.

13. Практические навыки:

1. Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патоло­гии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),
2. Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и воз­расту вторичных половых признаков,
3. Оценить результаты гормональных исследований
4. Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга,
5. Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,
6. Составить план диагностического обследования больного.
7. Провести клинико-лабораторные, гормональные исследования и тесты функциональной диагностики.
8. Правильно интерпретировать полученные результаты обследования.
9. На основании анамнеза, клиники и данных лабораторных исследований правильно сформулировать диагноз.
10. Назначить патогенетическую терапию.
11. Оценить эффективность терапии методом клинико-лабораторного контроля.
12. Уметь на основании анамнеза предположить заболевание половых желез
13. Определить по результатам осмотра признаки нарушения функции половых желез.
14. Определить степень вторичного оволосения и его тип
15. Определить степень ожирения и перераспределения подкожно-жировой клетчатки
16. Пропальпировать яички: определить их размер, консистенцию, фиксацию в мошонке

14. Литература:

1. Алгоритмы диагностики и лечения болезней эндокринной системы. / Под ред. акад. РАМН проф. Дедова И.И. - М., 1995.
2. Балаболкин М.И. Дифференциальная диагностика эндокринных забо­леваний. М.: Медицина, 2005. - 300 с.
3. Болезни органов эндокринной системы: Руководство для врачей/ под ред. Акад. РАМН И.И. Дедова. - М.: Медицина, 2000. - 568 с.
4. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Пронин B.C. и соавт. Клиника и диаг­ностика эндокринных нарушений. Учебно-методическое пособие. Мо­сква, 2005- 244 с.
5. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Пронин B.C. и соавт. Клиника и диаг­ностика гипоталамо-гипофизарных заболеваний. Учебно-методическое пособие. - М., 2005 - 98 с.
6. Дедов И.И., Калинченко СЮ. Возрастной андрогенный дефицит у мужчин. - М.: Практическая медицина, 2006. - 240 с.
7. Лабораторная диагностика и функциональные пробы в детской эндок­ринологии / Под ред. Н.Ф. Шабалова. - СПб: Специальная литература, 1996.
8. Нейроэндокринология. Клинические очерки./ Под редакцией профес­сора Е.И. Маррвой. -.Ярославль, 1999. - 506 с.
9. Потемкин В.В. Эндокринология. - М.: Медицина, 1999.
10. Репродуктивная эндокринология. В 2-х томах./ Под ред. С.С.К. Йена, Р.Б. Джаффе. -М.: Медицина, 1998.
11. Руководство по клинической эндокринологии / Под ред. Н.Т. Старко­вой.-СПб.: Питер, 1996.
12. Руководство по эндокринной гинекологии / Под ред. Е.М. Вихляевой. -М., 1997.
13. Сантоцкий М.П., Бухман А.И. Основы рентгенодиагностики и рентге­нотерапии эндокринных болезней. - М.: Медицина, 1966.
14. Секреты эндокринологии / Под ред. Кияко Ю.А. - 1997.
15. Сметник В,П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. - М., 1997.
16. Справочник по клинической эндокринологии / Под ред. Холодовой Е.А. - Минск, Беларусь, 1998.
17. Хлябич Г.Н., Черненко Г.Т. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях: Справочник. - М: Медицина, 2003. - 448 с.

Подготовила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ