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 Болезнь Иценко-Кушинга ( 1 ч)

2. Код темы занятия по унифицированной программе: 3.1

3. Наименование цикла: Общее усовершенствование. Эндокринология

4. Контингент обучающихся: эндокринологи

5. Продолжительность занятия: 1 час.

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

7. Цели:

В результате освоения темы врач интерн должен уметь: оценивать клинические данные при болезни Иценко-Кушинга .

8.Для формирования профессиональной компетенции врач должен знать: Определение понятия болезни Иценко-Кушинга. Синдром Иценко-Кушинга (кортикостерома доб­рокачественная или злокачественная, микро­узелковая двусторонняя гиперплазия коры над­почечников).КТГ-эктопированный синдром (опухоли АПУД-системы, секретирующие КРГ, АКТГ, или АКТГ-подобные вещества). Этиология.Поражения гипоталамо-гипофизарного звена, аденома гипофиза. Провоцирующие факторы (беременность, роды, аборты, стресс и др.).Патогенез. Нарушения центральных механизмов регуляции функции системы «гипоталамус -гипофиз - надпочечники» (секреции кортиколи-берина, АКТГ, опиатов и нейротрансмиттеров). Патоморфология. Адсногипофиза. Надпочечников.Внутренних органов и систем.Клиническая картина.Изменение внешнего вида больных.Трофические изменения кожных покровов, мио-иатия.Диспластичсскос ожирение .Гипертонический синдром и стероидная кар-диопатия миопатия.Нарушение половой функции. Системный остсопроз.Поражение печени.Поражение почек (нефролитиаз с вторичным пиэлонефритом) .Поражение ЦНС и периферической нервной системы.Нарушение углеводного обмена. Стероидная энцефалопатия и эмоционально-психические расстройства.Особенности течения болезни Иценко-Кушинга при аденоматозе надпочечников.Особенности течения болезни Иценко-Кушинга у подростков.Осложнения.Диагноз.Оценка клинико-лабораторных данных.Результаты исследования уровня АКТУ, корти-зола натощак и в суточном ритме.Оценка результатов проб, направленных на подавление секреции АКТГ и кортизола (малая и большая пробы с дексаметазоном - проба Лиддла).Пробы, стимулирующие стероидогенез в над­почечниках (с нагрузкой АКТГ, синактеном), кортиколиберином, метапироном и др..Инструментальные исследования гипофиза (рентгено-томография, компьютерная томогра­фия, магнитно-резонансная томография).Визуализация надпочечников (УЗИ, КТ, МРТ, ангиография).Дифференциальный диагноз.Кортикостерома.АК'ГГ-эктопированный синдром.Ожирение.Гипертоническая болезнь.Экзогенный гиперкортицизм. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм, гипо-таламический синдром.Лечение.Лучевая терапия (рентгенотерапия, телегамма-терапия, протонотерапия), введение иттрия, золота в полость турецкого седла и др..Хирургическое лечение (удаление аденомы гипофиза трансфеноидальным или трансфрон­тальным пугем, криохирургия). Показания, про­тивопоказания, осложнения.Одно- и двусторонняя адреналэктомия: показа­ния, осложнения.Деструкция надпочечников.Консервативное лечение. Препараты, блокирующие секрецию АКТГ.Препараты, блокирующие стероидогенез в над­почечниках. Симптоматическое лечение.Вторичная профилактика при болезни Ицепко-Кушинга. Прогноз и диспансеризация.Зависимость прогноза от своевременности диаг­ностики и адекватности терапии. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.Временная утрата трудоспособности.Стойкая утрата трудоспособности.Реабилитация

9. Задачи занятия: обучить врачей курсантов проводить симптоматическое лечение при болезни Иценко-Кушинга

10. План занятия:

Контроль исходного уровня знаний врачей–10 мин.

Разбор темы – 40 минут: Методы статистической оценки

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

11. Перечень оборудования, документации объектов изучения: 4 больных и 4 истории болезни больных с болезнью Иценко-Кушинга

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

13. Практические навыки:

1. Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,
2. 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),
3. Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга,
4. Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностикии дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний:

- при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метапироном),

1. Назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии,
2. Определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лече­ния,
3. Подготовить больных к оперативному лечению,
4. Оценить прогноз заболевания.
5. Провести клинико-лабораторные, гормональные исследования и тесты функциональной диагностики.
6. Правильно интерпретировать полученные результаты обследования.
7. На основании анамнеза, клиники и данных лабораторных исследований правильно сформулировать диагноз.
8. Назначить патогенетическую терапию.
9. Оценить эффективность терапии методом клинико-лабораторного контроля.

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 гипоталамо-гипофизарных заболеваний. Учебно-методическое пособие. - М., 2005 - 98 с.
5. Дедов И.И., Тюльпаков А.Н., Петеркова В.А. Соматотропная недоста­точность. - М.: ИндексПринт. - 1998. - 302 с.
6. Калинин А.П., Калюжный И.С. Неотложная эндокринология. Фрунзе,1990.
7. Кочергина И.И., Зефирова Г.С., Казей Н.С. Антидиуретический гор­мон. - М., 1999.
8. Лабораторная диагностика и функциональные пробы в детской эндок­ринологии / Под ред. Н.Ф. Шабалова. - СПб: Специальная литература, 1996.
9. Нейроэндокринология. Клинические очерки./ Под редакцией профес­сора Е.И. Маррвой. -.Ярославль, 1999. - 506 с.
10. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты/ Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: Медицинское информационное агентст­во, 2004.-456 с.
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. Эндокринология / Под ред. Лавина Н. -М.: Практика, 1999.

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