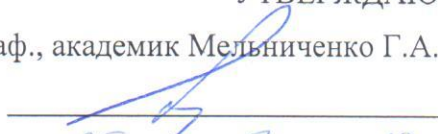




Принято решением кафедрального собрания  
Кафедры эндокринологии  
от «25» декабря 20 19 г.,  
протокол № 7

УТВЕРЖДАЮ  
Зав. каф., академик Мельниченко Г.А.  
  
от «25» декабря 20 19 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации**

**«Гипогонадизм у мужчин. Клиническое значение, влияние  
на эффективность терапии сахарного диабета и  
ожирения»**

18 часов

Всего часов: 18 часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: очное – 2 дня по 8 аудиторных часов

Итоговая аттестация: зачет

### СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность
1	Мельниченко Галина Афанасьевна	академик РАН	Зав. кафедрой эндокринологии
2	Трошина Екатерина Анатольевна	чл-корр. РАН	Рук.отдела терапевтической эндокринологии
3	Галстян Гагик Радикович	д.м.н.	Зав. отд. диабетической стопы
4	Роживанов Роман Викторович	д.м.н.	Проф.кафедры эндокринологии ИВиДПО, гл.науч. сотр.
5	Витязева Ирина Ивановна	д.м.н.	Зав. отделением ВРТ
6	Раснер Павел Ильич	д.м.н.	Зав.отд.урологии
7	Дроздов Владимир Николаевич	д.м.н.	Проф. кафедры клин. фармакологии и пропедевтики внутренних болезней
8	Дзеранова Лариса Константиновна	д.м.н.	Профессор кафедры эндокринологии



## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей **«Гипогонадизм у мужчин. Клиническое значение, влияние на эффективность терапии сахарного диабета и ожирения»** разработана сотрудниками ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273 "Об образовании в Российской Федерации", Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей **«Гипогонадизм у мужчин. Клиническое значение, влияние на эффективность терапии сахарного диабета и ожирения»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

В программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям. Структура дополнительной профессиональной образовательной программы включает требования к результатам освоения программы, требования к итоговой аттестации, учебно-тематический план, календарный учебный график, содержание программы, условия обеспечения реализации программы.

Требования к квалификации обучающихся: высшее медицинское образование. Программа рекомендована к освоению врачам-эндокринологам, детским эндокринологам, урологам а также терапевтам, врачам общей практики.

## II. АКТУАЛЬНОСТЬ

Актуальность программы обусловлена междисциплинарной актуальностью, отсутствием патогномичной клинической картины, высокой распространенностью гипогонадизма, сложностью диагностического поиска и ведения. Также потребностью системы здравоохранения в подготовке врачей способных на современном уровне оказывать специализированную медицинскую помощь.

## III. ЦЕЛЬ

Целью образовательной программы является совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня.

Задачами программы являются актуализация знаний и навыков необходимых для исполнения должностных обязанностей в рамках профессиональной деятельности.

## IV. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в отношении пациентов с гипогонадизмом:

- Способен выявлять у пациентов заболевания;
- Способен обследовать пациентов;
- Способен назначать лечение пациентам, контролировать его эффективность и безопасность;
- Способен проводить диспансерное наблюдение пациентов;



- Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации и реабилитации;
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

В результате освоения программы слушатель должен усовершенствовать следующие необходимые знания и умения в отношении пациентов с гипогонадизмом, в том числе у пациентов с сопутствующими ожирением и сахарным диабетом:

Знания:

- нормальная анатомия и физиология;
- патогенез;
- методы диагностики.

Умения:

- проводит инструментальную, лабораторную и генетическую диагностику, интерпретирует результаты исследований;
- назначает лечение;
- планирует реабилитационные мероприятия.

Навыки:

- владеет современными алгоритмами ведения пациентов.

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Обучение состоит из лекций, семинаров, практических занятий и стажировки. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования учебно-методическим отделом могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% общего количества учебных часов.

### Распределение часов по модулям

№	Наименование модулей	Всего часов	в том числе		
			лекции	семинары, практические занятия	стажировка
1	Классификация гипогонадизма. Клинические особенности разных форм, методы диагностики	9	6	2	1
2	Современные принципы лечения гипогонадизма	8	6	-	2
7	Итоговая аттестация (зачет)	1			
	<b>ИТОГО</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

## VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Обучение проводится в соответствии с утвержденным календарным планом обучения по программам дополнительного профессионального образования, а также вне плана при высокой востребованности программы.

## VII. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРЕДМЕТОВ, КУРСОВ, ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

Содержание рабочих программ дисциплин (модулей) представлено как систематизированный



перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модулей программы.

<b>1</b>	<b>Классификация гипогонадизма. Клинические особенности разных форм, методы диагностики</b>
1.1	Физиология мужской репродуктивной системы. Тестостерон и его биологические эффекты. Гипогонадизм у мужчин. Эпидемиология и клиническое значение
1.2	Вторичный гипогонадизм
1.3	Первичный гипогонадизм. Синдром Кляйнфельтера
1.4	Ожирение и гипогонадизм у мужчин
1.5	Гипогонадизм и СД у мужчин
1.6	Гипогонадизм и мужское бесплодие
<b>2</b>	<b>Современные принципы лечения гипогонадизма</b>
2.1	Современный взгляд на ТЗТ гипогонадизма у мужчин. Обзор международных и российских рекомендаций по диагностике и лечению гипогонадизма у мужчин с СД
2.2	Дефицит тестостерона у женщин
2.3	Репродуктивная реабилитация мужчин с первичным гипогонадизмом
2.4	Типичные ошибки в диагностике и лечении гипогонадизма
2.5	Риски ТЗТ. Взгляд уролога
2.6	Фармакоэкономическое обоснование ТЗТ мужчин с гипогонадизмом и СД 2 типа

## VIII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение осуществляется путем проведения лекций, семинаров и стажировки.

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включают:

- образовательные материалы для внеаудиторной работы обучающихся;
- материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клиническую базу;
- кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедр.

## IX. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации проводится в форме зачета (собеседования) и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и задачами программы. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и материалов, позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по программе.

Лица, освоившие программу дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гипогонадизм у мужчин. Клиническое значение, влияние на эффективность терапии сахарного диабета и ожирения» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным до окончания освоения программы, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

## Х. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Примерные вопросы для проведения итоговой аттестации в форме собеседования:

1. Дефицит тестостерона: клиническая картина, диагностический алгоритм.
2. Первичный гипогонадизм: патогенез, дифференциальная диагностика, ведение пациентов.
3. Вторичный гипогонадизм: патогенез, дифференциальная диагностика, ведение пациентов.
4. Гипогонадизм при сахарном диабете: патогенез, ведение пациентов.
5. Гипогонадизм при ожирении: патогенез, ведение пациентов.
6. Влияние гипогонадизма на мужское бесплодие, варианты репродуктивной реабилитации.
7. Стимуляторы эндогенной секреции андрогенов: препараты, показания и противопоказания, лабораторное мониторирование.
8. Заместительная терапия тестостероном: препараты, показания и противопоказания, лабораторное мониторирование.