

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

« 14 » 02 _____ 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 _____ 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

" Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом "

по основной специальности: Сестринское дело

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная;

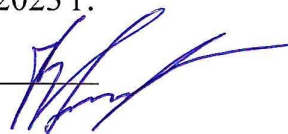
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 01 от 12 января 2023 г.

Заведующий кафедрой Воробьев С. В. *подпись*



Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Заведующий кафедрой внутренних болезней №2

ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, д.м.н., профессор

Кастанаян А.А.

Заведующая кафедрой эндокринологии

и детской эндокринологии с курсом ДПО

ФГБОУ ВО Ставропольского ГМУ МЗ РФ




к.м.н., доцент

Санеева Г.А.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом»

срок освоения 36 академических часов

| СОГЛАСОВАНО | |
|--|---|
| Проректор по последипломному образованию | «12» 01 2023 г. _____ Березина З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | «12» 01 2023 г.  _____ Бадалянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | «12» 01 2023 г.  _____ Пашкова Л.В. |
| Заведующий кафедрой | «12» 01 2023 г.  _____ Воробьев С.В. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Воробьев С. В.

Состав рабочей группы:

| №№ | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Кузьменко Наталья Александровна | к.м.н. | Доцент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов. | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2. | Галкина Галина Александровна | д.м.н., доцент | Профессор кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов. | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332).
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Сестринское дело

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело», а именно совершенствование профессиональных компетенций в области сестринской помощи, необходимых

при осуществлении профессиональной деятельности медицинской сестры, подразделения медицинской организации оказывающего медицинскую помощь.

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела.

Уровень квалификации: 5.

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

| Профессиональный стандарт 1: "Медицинская сестра/медицинский брат" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 475н регистрационный номер 1332 | | |
|--|-------------------------|--|
| ОТФ | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |
| <i>А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"</i> | A/01.5 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях |
| | A/06.5 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме |

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

| ПК | Описание компетенции | Код ТФ профстандарта |
|-----------|---|-----------------------------|
| ПК-1 | Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом | A/01.5 A/06.5 |
| | должен знать: - принципы организации сестринского процесса в эндокринологии; - технологии и стандарты сестринской деятельности в эндокринологии; - сестринский процесс и его этапы при уходе за взрослыми, страдающими острыми и хроническими заболеваниями; - основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и | |

| | | |
|------|---|--------------------------|
| | <p>профилактики основных групп заболеваний у взрослых;</p> <p>должен уметь: - поставить сестринский диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять настоящие и потенциальные, приоритетные проблемы больного; - формулировать кратко- и долгосрочные цели сестринской помощи; - составить план организации сестринской помощи; - осуществить квалифицированный уход за взрослым с учетом его индивидуальных проблем; - обеспечить комфортные условия для лечения и реабилитации пациента, в т.ч. и создание психосоциального комфорта; - выполнять диагностические и лечебные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями; - подготовить ребенка к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования; - оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи ребенку; <p>должен владеть: - методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - сестринской технологией ухода за взрослыми; - методологией сестринского процесса в эндокринологии; | |
| ПК-2 | <p>готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических и лечебных процедур.</p> <p>должен знать: - принципы организации</p> | <p>A/01.5 A/06.5</p> |

| |
|---|
| <p>сестринского процесса в эндокринологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологии и стандарты сестринской деятельности в эндокринологии; - основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний у взрослых; |
| <p>должен уметь: - составить план организации сестринской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять диагностические взрослым в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями; - подготовить пациента к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования; - оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи. |
| <p>должен владеть: - методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> - сестринской технологией ухода; - методологией сестринского процесса в эндокринологии; |

1.5 Форма обучения

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|-----------------|--------------------|---------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Очная | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему

" Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом "

в объёме 36 часов

| №№ | Наименование модулей | Всего часов | Часы без ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Часы с ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Стажировка | Обучающий симуляционный курс | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|--|--|-------------|-------------------|-------------|----|----|----|-----------------|-------------|----|----|----|------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| | | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СР | | ЛЗ | СЗ | ПЗ | СР | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Модуль 1. Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Неотложные состояния при сахарном диабете | 6 | 2 | | 2 | | | 4 | 4 | | | | | | ПК-1 | ТК |
| 1.2 | Самоконтроль глюкозы крови при сахарном диабете | 4 | 2 | | 2 | | | 2 | 2 | | | | | | ПК-2 | ТК |
| 1.3 | Планирование питания и физической нагрузки при сахарном диабете | 6 | 4 | | 2 | 2 | | 2 | 2 | | | | | | ПК-1 | ТК |
| 1.4 | Сахароснижающая терапия при сахарном диабете | 2 | | | | | | 2 | 2 | | | | | | ПК-2 | ТК |
| 1.5 | Инсулинотерапия при сахарном диабете | 4 | 1 | | 1 | | | 3 | 3 | | | | | | ПК-2 | ТК |
| 1.6 | Основные осложнения сахарного диабета и принципы их профилактики | 4 | 2 | | | 2 | | 2 | 2 | | | | | | ПК-1 | ТК |
| 1.7 | Правила ухода за | 2 | | | | | | 2 | 2 | | | | | | | ТК |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----|----|--|---|---|--|----|----|--|--|--|--|----------------|------|----|
| | ногами и профилактика поздних осложнений сахарного диабета | | | | | | | | | | | | | | ПК-1 | |
| 1.8 | Основные аспекты психологической помощи пациентам с сахарным диабетом | 2 | | | | | | 2 | 2 | | | | | | ПК-1 | ТК |
| 1.9 | Сахарный диабет как сосудистое заболевание | 4 | 2 | | | 2 | | 2 | 2 | | | | | | ПК-2 | ТК |
| | Итоговая аттестация | 2 | | | | | | | | | | | | экзамен | | |
| | Всего часов по программе | 36 | 13 | | 7 | 6 | | 21 | 21 | | | | | | | |

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: "Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом"

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|-----|---|
| 1.1 | Неотложные состояния при сахарном диабете |
| 1.2 | Самоконтроль глюкозы крови при сахарном диабете |
| 1.3 | Планирование питания и физической нагрузки при сахарном диабете |
| 1.4 | Сахароснижающая терапия при сахарном диабете |
| 1.5 | Инсулинотерапия при сахарном диабете |
| 1.6 | Основные осложнения сахарного диабета и принципы их профилактики |
| 1.7 | Правила ухода за ногами и профилактика поздних осложнений сахарного диабета |
| 1.8 | Основные аспекты психологической помощи пациентам с сахарным диабетом |
| 1.9 | Сахарный диабет как сосудистое заболевание |

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------------------|---|---|---|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | логичность и последовательность ответа |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| №№ | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес | Этаж, кабинет |
|----|---|---|
| 1 | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | Клинико-диагностический корпус клиники ФГБОУ ВО РостГМУ, помещения кафедры, учебные комнаты № 2 и №3. |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| №№ | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|----|--|
| 1. | Персональный компьютер с операционной системой Windows 10 |

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

| № | Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.. |
|---|---|
| | Основная литература |

| | |
|----|--|
| 1. | Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие: допущено МО РФ: [для студентов ссузов] / Э.В. Смолева; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 18-е. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 473, [1] с.: ил. |
| | Дополнительная литература |
| 1 | Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: Учебное пособие для среднего проф. образования / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М: ФОРУМ-ИНФРА-М, 2009. – 544 с. |
| 2 | Артеменко Н. А. Сестринское дело в терапии с курсом ПМП: сборник заданий в тестовой форме для самоподготовки к промежуточной аттестации по дисциплине специальность 060109.51 Сестринское дело / [Артеменко Н.А., Семерникова С.Г.]; Рост. гос. мед. ун-т, колледж. - Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2012. - 72 с. |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| №№ | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|----|--|--|
| 1. | Официальный сайт Минздрава России | http:// www.rosminzdrav.ru |
| 2. | Российская государственная библиотека (РГБ) | www.rsl.ru |
| 3. | Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): | www.iramn.ru |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания,

интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии факультета повышения квалификации.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по эндокринологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 25%.

Профессорско-преподавательский состав программы

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность | Место работы (основное/совмещение) |
|-------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------|--|
| 1 | Воробьев Сергей Владиславович | Д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой | Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ |
| 2 | Галкина Галина Александровна | Д. м. н. | Профессор | Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ |
| 3 | Кузьменко Наталия Александровна | К. м. н. | Доцент | Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации специалистов со средним медицинским
(фармацевтическим) образованием «Основные аспекты обучения пациентов с
сахарным диабетом» со сроком освоения 36 академических часов по
специальности «Сестринское дело».

| | | |
|----|---------------------------|--|
| 1 | Кафедра | Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии). |
| 2 | Факультет | Факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов |
| 3 | Адрес (база) | г. Ростов- на – Дону, пер. Нахичеванский 29. |
| 4 | Зав.кафедрой | Воробьев Сергей Владиславович |
| 5 | Ответственный составитель | Кузьменко Наталия Александровна |
| 6 | E-mail | endocrin@rostgmu.ru |
| 7 | Моб. телефон | +79282134685 |
| 8 | Кабинет № | 2 |
| 9 | Учебная дисциплина | Эндокринология |
| 10 | Учебный предмет | Эндокринология |
| 11 | Учебный год составления | 2023 |
| 12 | Специальность | Сестринское дело |
| 13 | Форма обучения | очная |
| 14 | Модуль | " Основные аспекты обучения пациентов с сахарным диабетом " |
| 15 | Тема | 1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8; 1,9. |
| 16 | Подтема | |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | Single and multiple |
| 19 | Источник | - |

Список тестовых заданий

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 1 | 1 | | | |
| 1 | | | Альтернативный путь купирования симптомов тяжелой гипогликемии взрослому пациенту – это | | |
| | * | | введение 1 мг глюкагона п/к или в/м | | |
| | | | введение 0,5 мг глюкагона п/к или в/м | | |
| | | | введение 5% глюкозы 40-100 мл в/в | | |
| | | | прием 1-2ХЕ легкоусваиваемых углеводов перорально | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 2 | | | |
| 1 | | | Ведущим звеном в патогенезе гиперосмолярного гипергликемического состояния является | | |
| | * | | дегидратация | | |
| | | | абсолютная инсулиновая недостаточность | | |
| | | | кетоз | | |
| | | | метаболический ацидоз | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 3 | | | |
| 1 | | | Гипогликемическая кома при сахарном диабете может развиваться вследствие | | |
| | * | | недозированной физической нагрузки | | |
| | | | недостаточного приема белков | | |
| | * | | недостаточного приема углеводов при | | |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | | | введении обычной дозы инсулина | | |
| | * | | передозировки вводимого инсулина | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 4 | К группе риск развития диабетической нейроостеоартропатии относятся пациенты | | |
| 1 | | | | | |
| | * | | с периферической нейропатией | | |
| | | | с артериальной гипертензией | | |
| | | | с нарушением ритма сердца | | |
| | | | с тиреотоксикозом | | |
| | | | | | |
| 1 | 2 | 5 | | | |
| 1 | | | К диабетическим макроангиопатиям относится | | |
| | * | | ишемическая болезнь сердца. | | |
| | | | диабетическая ретинопатия | | |
| | | | диабетическая нефропатия | | |
| | | | диабетическая ретинопатия | | |
| | | | | | |
| 1 | 3 | 6 | | | |
| 1 | | | Использование глюкометра позволит контролировать уровень | | |
| | | | сатурации | | |
| | | | артериального давления | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| | * | | сахара крови | | |
| | | | холестерина крови | | |
| | | | | | |
| 1 | 2 | 7 | | | |
| 1 | | | К основным симптомам сахарного диабета относятся | | |
| | * | | кожный зуд | | |
| | * | | сухость во рту | | |
| | | | понос | | |
| | * | | учащенное мочеиспускание | | |
| | | | | | |
| 1 | 3 | 8 | | | |
| 1 | | | Основные принципы терапии сахарного диабета: диетотерапия медикаментозное лечение, обучение больных, лечение осложнений и | | |
| | | | диспансеризация | | |
| | * | | физическая активность | | |
| | | | консультация эндокринолога | | |
| | | | консультация психолога | | |
| | | | | | |
| 1 | 3 | 9 | | | |
| 1 | | | Симптомы заболевания артерий нижних конечностей при сахарном диабете | | |
| | * | | боль, дискомфорт в мышцах нижних конечностей | | |
| | | | варикозное расширение вен | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | отеки и зуд кожи нижних конечностей | | |
| | | | усиление рисунка вен нижних конечностей | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 10 | | | |
| 1 | | | Условная единица, которая используется для приблизительной оценки количества углеводов в продуктах | | |
| | | | грамм | | |
| | | | литр | | |
| | * | | хлебная единица | | |
| | | | ммоль | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 11 | | | |
| 1 | | | Регулярная физическая активность при сахарном диабете способствует | | |
| | * | | достижению целевых уровней гликемического контроля | | |
| | | | повышению уровня глюкозы в крови | | |
| | | | снижению иммунитета | | |
| | | | увеличению массы тела | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 12 | | | |
| | | | Рекомендации по диетотерапии пациенту с сахарным диабетом | | |
| | | | исключить углеводы в составе овощей, цельнозерновых, молочных продуктов | | |

| | | | | | |
|---|---|----|---|--|--|
| | * | | снизить калорийность пищи | | |
| | | | ограничить продукты богатые моно- и полиненасыщенными жирными кислотами | | |
| | | | употреблять трансжиры | | |
| | | | | | |
| 1 | 3 | 13 | | | |
| 1 | | | Профилактика синдрома диабетической стопы | | |
| | | | использовать грелку, для согревания стоп | | |
| | * | | обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами | | |
| | | | ходить без обуви дома и на улице | | |
| | | | трещины, порезы стоп обрабатывать спиртосодержащими растворами | | |
| | | | | | |
| 1 | 2 | 14 | | | |
| 1 | | | Правила проведения физической нагрузки при сахарном диабете | | |
| | * | | иметь при себе легкоусвояемые углеводы | | |
| | | | заниматься после введения инсулина | | |
| | | | заниматься после приема сахароснижающих препаратов | | |
| | | | начать с интенсивной нагрузки | | |
| | | | | | |
| 1 | 3 | 15 | | | |
| 1 | | | Правила ухода за стопами при сахарном | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | диабете | | |
| | * | | ежедневно осматривать стопы, промежутки между пальцами | | |
| | | | растирать стопы, после мытья полотенцем | | |
| | | | обрабатывать ороговевшие участки кожи металлической пилкой | | |
| | | | ежедневно мыть ноги в горячей воде | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 16 | | | |
| | | | Синдром диабетической стопы – это | | |
| | * | | рана стопы, связанная с неврологическим нарушением у пациента с СД | | |
| | | | рана голени на фоне липоидного некробиоза | | |
| | | | рана стопы на фоне нарушения венозного оттока у пациента с СД | | |
| | | | травматический перелом пальца стопы | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 17 | | | |
| | | | К симптомам диабетической стопы относятся | | |
| | * | | отёки стоп | | |
| | | | частые желудочные кровотечения | | |
| | | | кожный зуд | | |
| | * | | длительное заживление микротравм | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 18 | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|---|--|--|
| | | | К тактике ведения пациентов при диабетической микроангиопатии относятся | | |
| | * | | постоянный контроль гликемии | | |
| | | | ежедневный контроль веса | | |
| | | | ограничение употребления поваренной соли до 5 г/сут | | |
| | * | | регулярное наблюдение и выполнение назначений специалистов | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 19 | | | |
| | | | К факторам риска сахарного диабета относятся | | |
| | * | | малоподвижный образ жизни | | |
| | * | | ожирение | | |
| | * | | отягощённый семейный анамнез | | |
| | | | экологический фактор | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 20 | | | |
| | | | Микрососудистое осложнение сахарного диабета, характеризующееся поражением сетчатки глаза в результате ишемии | | |
| | | | диабетическая макроангиопатия | | |
| | | | диабетическая нейропатия | | |
| | | | диабетическая нефропатия | | |

| | | | | | |
|---|---|----|---|--|--|
| | * | | диабетическая ретинопатия | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 21 | | | |
| | | | К тактике ведения пациентов при диабетической макроангиопатии относятся | | |
| | | | ежедневный контроль уровня холестерина | | |
| | * | | рекомендация по формированию здорового образа жизни | | |
| | * | | постоянный контроль гликемии | | |
| | * | | коррекция АД, дислипидемии | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 22 | | | |
| | | | Сахарный диабет 2 типа чаще развивается у | | |
| | * | | лиц старше 40 лет с избыточной массой тела или ожирением | | |
| | | | подростков | | |
| | | | от 20 до 40 лет | | |
| | | | детей | | |
| | | | | | |
| 1 | 2 | 23 | | | |
| | | | При хронической гипергликемии при СД 2 могут иметь место | | |
| | * | | грибковые инфекции | | |

| | | | | | |
|---|---|----|---|--|--|
| | | | склонность к запорам | | |
| | * | | полиурия | | |
| | * | | фурункулез | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 24 | | | |
| | | | При хронической гипергликемии при СД 2 могут иметь место | | |
| | | | головные боли | | |
| | * | | плохое заживление ран | | |
| | * | | снижение массы тела | | |
| | * | | кожный зуд | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 25 | | | |
| | | | Показания для экстренной, неотложной госпитализации в медицинскую организацию пациента с СД2 | | |
| | * | | гипогликемическое состояние, сопровождающееся дезориентацией, нарушением координации движений, речи, судорог, нарушением сознания | | |
| | * | | любые жизнеугрожающие состояния у пациентов с СД 2 | | |
| | | | наличие инфицированного раневого дефекта любой этиологии | | |
| | | | развитие нефротического синдрома и значительное снижение фильтрационной функции почек | | |
| | * | | гипогликемическая кома | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | | | |
| 1 | 1 | 26 | | | |
| | | | Для снижения массы тела пациентам с СД 2 рекомендуется | | |
| | * | | максимальное ограничение жиров и сахаров | | |
| | * | | неограниченное потребление – продуктов с минимальной калорийностью | | |
| | | | ограниченное потребление – продуктов с минимальной калорийностью | | |
| | * | | умеренное ограничение – продуктов, состоящих преимущественно из сложных углеводов и белков | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 27 | | | |
| | | | β-клетки поджелудочной железы вырабатывают | | |
| | | | вазоактивный интестинальный полипептид | | |
| | | | глюкагон | | |
| | | | грелин | | |
| | | | соматостатин | | |
| | * | | инсулин | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 28 | | | |
| | | | Для сахарного диабета 2 типа характерно | | |
| | | | не связан с увеличением риска сердечно-сосудистых заболеваний | | |

| | | | | | |
|---|---|----|---|--|--|
| | * | | может в течение нескольких лет протекать бессимптомно | | |
| | * | | часто сочетается с ожирением и артериальной гипертензией | | |
| | * | | чаще развивается у лиц старше 40 лет | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 29 | | | |
| | | | Основными факторами риска сахарного диабета 2 типа являются | | |
| | * | | артериальная гипертензия | | |
| | | | возраст < 30 лет | | |
| | * | | избыточная масса тела и ожирение | | |
| | * | | привычно низкая физическая активность | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 30 | | | |
| | | | При длительном применении метформина может развиваться | | |
| | * | | дефицит витамина B12 | | |
| | | | дефицит витамина D | | |
| | | | дефицит витамина А | | |
| | | | дефицит витамина С | | |
| | | | | | |

Вопросы для подготовки к итоговой аттестации:

1. Гипогликемические состояния, профилактика и правила купирования

2. Кетоацидоз у пациентов с сахарным диабетом, профилактика и правила купирования
3. Первая помощь пациентам с сахарным диабетом при неотложных состояниях
4. Принципы диетотерпии для пациентов с сахарным диабетом 1 типа
5. Принципы диетотерпии для пациентов с сахарным диабетом 2 типа
6. Принципы физической нагрузки для пациентов с сахарным диабетом 1 типа
7. Принципы физической нагрузки для пациентов с сахарным диабетом 2 типа
8. Принципы самоконтроля гликемии для пациентов с сахарным диабетом
9. Основные лекарственные группы, применяемые в диабетологии, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении
10. Принципы ухода за ногами при сахарном диабете 2 типа
11. Профилактика липодистрофий у пациентов с сахарным диабетом
12. Техника инсулинотерапии при сахарном диабете с использованием различных средств введения
13. Виды и профилактика поздних осложнений при сахарном диабете 2 типа
14. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые катастрофы, патогенетические аспекты и пути профилактики
15. Основные осложнения сахарного диабета
16. Основные аспекты психологической помощи пациентам с сахарным диабетом
17. Гипертоническая болезнь и сахарный диабет
18. Гиперхолестеринемия и сахарный диабет
19. Поражение глаз при сахарном диабете

20. Нарушение работы почек при сахарном диабете