

**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

« 11 » 02 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 13 » 02 2025 г.
№ 66

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей

**по основной специальности: эндокринология
по смежным специальностям: терапия, общая врачебная практика (се-
мейная медицина, сердечно-сосудистая хирургия, хирургия**

Трудоемкость: 36 часов.

Форма освоения: очная.

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 13 января 2025 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

ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ

им. В.И. Разумовского, д.м.н.,

профессор

Родионова Т.И.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
И. о. проректора по последипломному образованию	« 13 » 01 2025 г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« 13 » 01 2025 г.  Хаишева Л.А.
Начальник управления непрерывного образования	« 13 » 01 2025 г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой	« 13 » 01 2025 г.  Воробьев С.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей» (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 Наталия Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Хрипун Ирина Алексеевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	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;

ИМТ – индекс массы тела;

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 «Врач - эндокринолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132 н регистрационный номер 1107).
- Профессиональный стандарт «Врач – лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21.03.2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом РФ от 27.11.2018 г).
- Профессиональный стандарт «Врач - сердечно-сосудистый хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 года N 143н, регистрационный номер №1150).
- «Врач-хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).
- 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.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – эндокринология.

Смежные специальности: сердечно-сосудистая хирургия, хирургия, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющихся квалификаций по специальности «Эндокринология», а именно повышение эффективности лечения пациентов с сахарным диабетом.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области эндо-

кринологии;

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области лечебного дела;

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области сердечно-сосудистой хирургии;

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области хирургии;

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области общей врачебной практики.

Уровень квалификации: 7, 8.

Таблица 1

Связь программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт : «Врач - эндокринолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132 н регистрационный номер 1107).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"	A/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт : «Врач – лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21.03.2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт : Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом РФ от 27.11.2018 г).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрос-	A/01.8	Проведение обследования пациентов с целью установления

лым		диагноза
	A/02.8	Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт: «Врач - сердечно-сосудистый хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 года N 143н, регистрационный номер №1150).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия"	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения
	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт «Врач-хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к разработке плана диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом и синдромом диабетической стопы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.	A/01.8 A/02.8 A/02.7 A/03.7
	должен знать: алгоритм диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом и синдромом диабетической стопы.	
	должен уметь: интерпретировать анализировать информацию, полученную от пациентов с сахарным диабетом; использовать методы осмотра и обследования; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; проводить дифференциальную диагностику соответствующих состояний; формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований; обосновать необходимость и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с сахарным диабетом и синдромом диабетической стопы.	
	должен владеть: методиками осмотра и обследования пациентов с сахарным диабетом; разработкой плана лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа и синдромом диабетической стопы в соответствии с действующими клини-	

	ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;	
--	---	--

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология» на тему «Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей», в объеме 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
1	Модуль – 1 – «Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей»															
1.1	Современные подходы к терапии сахарного диабета 2 типа	2						2	2						ПК – 1	ТК
1.2	Основные аспекты синдрома диабетической стопы	8	6		4	2		2	2						ПК – 1	ТК
1.3	Диагностические аспекты синдрома диабетической стопы	6	4		4			2	2						ПК – 1	ТК
1.4	Особенности местного лечения раны при синдроме диабетической стопы	4	2		2			2	2						ПК – 1	ТК
1.5	Хирургическая обработка при синдроме диабетической стопы, возможности оперативного лечения	12	10		6	4		2	2						ПК – 1	ТК
1.6	Диабетическая остеоартропатия	2						2	2						ПК – 1	ТК
	Всего часов	34	22		16	6		12	12							

	(специальные дисциплины)															
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	24		16	6		12	12							

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: «Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Современные подходы к терапии сахарного диабета 2 типа
1.1.1	Основные группы препаратов для лечения сахарного диабета
1.1.2	Индивидуализированный подход к лечению пациентов с сахарным диабетом
1.1.3	Инкретины в терапии сахарного диабета 2 типа
1.2.	Основные аспекты синдрома диабетической стопы
1.2.1	Основные понятия и классификации
1.2.2	Основные аспекты реабилитации пациентов с синдромом диабетической стопы
1.3	Диагностические аспекты синдрома диабетической стопы
1.3.1	Лабораторная диагностика
1.3.2	Инструментальная диагностика
1.4	Особенности местного лечения раны при синдроме диабетической стопы
1.5	Хирургическая обработка при синдроме диабетической стопы, возможности оперативного лечения
1.6	Диабетическая остеоартропатия

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно, и ответа на два теоретических вопроса из перечня предложенных письменно.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается *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 от-	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

		вета	
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 и тестов 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
2	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
2. Техническая интернет платформа sdo.rostgmu.ru

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.	<i>Эндокринология: национальное / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко; Российская ассоциация эндокринологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1111 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»</i>
	Дополнительная литература
1	Аметов А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1: учебное пособие : рекомендовано ГБОУ ДПО "Рос. мед. академия последиплом. образования"/ А.С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 350 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Котов С.В. Диабетическая нейропатия – 2-е изд, перераб. и доп. – Москва: МИА, 2011. – 440 с.
3.	Сахарный диабет и нарушения углеводного обмена / Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски [и др.]; пер с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 11-е изд. - Москва: Рид Элсивер, 2010. - 437 с.
4.	Дедов И. И. Эндокринология: учебник для медицинских вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 432 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

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
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.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 аттестаций.

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 более 10%.

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
4	Хрипун Ирина Алексеевна	Д. м. н.	Профессор	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 врачей «Синдром диабетической стопы в практике
различных специальностей» со сроком освоения 36 академических часов по
специальности «Эндокринология».

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	2025
12	Специальность	Эндокринология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Синдром диабетической стопы в практике различных специальностей»
15	Тема	1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 1.6
16	Подтема	1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; 1.2.1; 1.2.2; 1.3.1; 1.3.2.
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single and multiple
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какие группы препаратов относятся к инкретинам:		
	*		аГПП-1 и иДПП-4		
			Тиазолидиндионы и иДПП-4		
			Глифлозны и аГПП-1		
			иДПП-4 и Бигуаниды		
			аГПП-1 и Производные сульфаниламочевина		
1	1	2			
1			Какой препарат не относится к аГПП-1:		
	*		Вилдаглиптин		
			Лираглутид		
			Дулаглутид		
			Семаглутид		
			Эксенатид		
1	1	3			
1			Какой препарат из группы агонистов глюкагоноподобного пептида 1 применяется перорально:		
			Трулисити		
	*		Ребелсас		
			Виктоза		
			Оземпик		
			Баета		
1	2	4			
1			Показанием для применения какого препарата из группы агонистов глюкагоноподобного пептида 1 является ожирение:		
			Трулисити		
			Ребелсас		
			Виктоза		
			Оземпик		
	*		Саксенда		
1	1	5			
1			Какой препарат не относится к иДПП-4:		
			Вилдаглиптин		
	*		Ликсисенатид		
			Саксаглиптин		

			Эвоглиптин		
			Линаглиптин		
1	1	6			
1			Разница в повышении уровня инсулина в плазме, вызванная приемом внутрь глюкозы, по сравнению с внутривенным вливанием глюкозы- это:		
			Гипергликемия		
			Гиперинсулинемия		
			Алиментарный эффект		
	*		Инкретиновый эффект		
			Физиологическая адаптация		
1	1	7			
1			К инкретиновым гормонам человека относятся:		
			Инсулин и Глюкагон		
			Инсулин и глюкозозависимый инсулиноподобный полипептид		
			Глюкагон и глюкагоноподобный пептид-1		
			Лептин и глюкагоноподобный пептид-1		
	*		Глюкозозависимый инсулиноподобный полипептид и глюкагоноподобный пептид-1		
1	3	8			
1			При необходимости проведения антибактериальной терапии у пациентов с СДС, какое исследование является обязательным?		
			Остеоденситометри		
			УЗИ артерий нижних конечностей		
			Рентгенография конечности		
	*		Бактериологическое исследование тканей раны для определения микрофлоры и ее чувствительности к антибактериальным препаратам		
1	3	9			
1			Что такое сенсо-моторная нейропатия?		
	*		Поражение соматической нервной системы, сопровождающееся снижением Различных видов чувствительности, атрофией межкостных мышц, ригидностью суставов и характерной деформацией		

			стопы		
			Состояние, при котором имеет место выраженное снижение кровотока по магистральным артериям нижних конечностей, приводящее к гипоксии мягких тканей и угрожающее их жизнеспособности.		
			Безболевая, прогрессирующая деструкция одного или нескольких суставов стопы на фоне нейропатии.		
1	1	10			
1			Какой представитель а ГПП-1 имеет короткое действие :		
	*		Ликсисенатид		
			Эксенатид LAR		
			Лираглутид		
			Семаглутид		
1	1	11			
1			Что такое диабетическая полинейропатия?		
			Поражение соматической нервной системы, сопровождающееся снижением различных видов чувствительности, атрофией межкостных мышц, ригидностью суставов и характерной деформацией стопы.		
	*		Поражение периферического отдела нервной системы, связанное с нарушением углеводного обмена.		
			Признаки и симптомы, связанные со снижением артериального кровоснабжения, выявляемые при клиническом и/или инструментальном обследовании		
			Безболевая, прогрессирующая деструкция одного или нескольких суставов стопы на фоне нейропатии.		
1	1	12			
1			Какая клиническая форма синдрома диабетической стопы НЕ ОТНОСИТСЯ к классификации, предложенной Diabetic Foot Study Group и утвержденной Консенсусом по диабетической стопе 2015 г.:		

			Нейропатическая форма СДС		
			Ишемическая форма СДС		
	*		Смешанная форма		
			Нейроишемическая форма		
1	1	13			
1			Какой процент секреции инсулина после перорального употребления глюкозы обеспечивают инкретины у здорового человека:		
			10		
			4		
			25		
	*		5		
1	1	14			
1			Самый простой метод физикального исследования, для определения диабетической макроангиопатии:		
	*		Пальпаторная оценка пульсации тыльной артерии стопы (передней большеберцовой) и задней большеберцовой артерии		
			Пальпаторная оценка пульсации лучевой артерии		
			Поверхностная пальпация живота		
			Определение симптома «белого пятна»		
1	1	15	Местными признаками раневой инфекции НЕ являются:		
			Гнойное отделяемое		
			Гиперемия		
			Гипертермия		
	*		Светло-розовый цвет кожных покровов.		
1	3	16	К системным признакам инфекции относят		
	*		Декомпенсация углеводного обмена		
			Нормальная температура тела		
			Гипертермия в области раны		
			Нормальная масса тела		
1	3	17	Целевые показатели гликированного гемоглобина у пациентов молодого возраста:		
			меньше 6%		
	*		меньше 6,5%		
			больше 7,5%		
			меньше 7,5%		

1	3	18	Как посчитать ЛПИ?		
	*		АД нижних конечностей/АД верхних конечностей		
			АД левой руки/АД правой руки		
			Масса тела/рост пациента		
			Длина ноги/длина руки		
1	2	19	При каких значениях ЛПИ пациенту рекомендована УЗДГ нижних конечностей:		
			Больше 0,9		
			Меньше 1		
	*		Меньше 0,9		
			Больше 1,1		
1	3	20	Первая линия диагностики поражения костных структур у пациентов с СДС:		
			Спирография		
			МРТ стоп и голеностопных суставов		
			КТ стоп и голеностопных суставов		
	*		рентгенография стоп и голеностопных суставов в двух проекциях		
1	2	21	Что НЕ относится к консервативным методам лечения СДС:		
	*		Вскрытие и дренирование гнойного очага		
			Коррекции сахароснижающей терапии		
			Гиполипидемическая терапия статинами		
			Нормализация артериального давления.		
1	2	22	Стопа Шарко – это:		
	*		Нейроартропатия		
			Нейропатия		
			Артропатия		
			Остеопения		
1	2	23	Для чего используется фистулография у пациентов с СДС:		
			При проведении дифференциальной диагностики ДООП и бытовой травмы стопы		
			При проведении дифференциальной диагностики ДООП и трофической язвы		
	*		При проведении дифференциальной диагностики ДООП и остеомиелита		
			При проведении дифференциальной диагностики ДООП и остеопороза		
1	2	24	Зачем используется индивидуальная		

			разгрузочная повязка (ИРП, ТСС) у всех пациентов с острой стадией ДОАП?		
			Нагрузки пораженной конечности		
			Изолирования пораженной конечности		
			Подготовки к ортопедическому протезированию пораженной конечности		
	*		Разгрузки пораженной конечности		
1	2	25	Кому показано постоянное ношение сложной ортопедической обуви		
	*		Всем больным с хронической стадией ДОАП		
			Всем больным с острой стадией ДОАП		
			Всем больным с ДОАП		
			Всем больным с СД		
1	2	26	Стадии раневого процесса:		
	*		Экссудация и воспаление; пролиферация и формирование грануляций; эпителизация		
			Экссудация и восстановление; пролиферация и формирование грануляций; эпителизация		
			Экссудация и воспаление; пролиферация и формирование грануляций; реваскуляризация		
			Пролиферация и формирование грануляций; эпителизация; экссудация и воспаление		
1	1	27	Отметьте позднее осложнение сахарного диабета:		
			Гипогликемическая кома		
			Гиперосмолярная кома		
	*		Синдром диабетической стопы		
			Кетоацидотическая кома		
1	1	28	Отметьте клинические проявления ишемической формы СДС:		
	*		Холодная на ощупь стопа		
			Пульсация на артериях стоп сохранена с обе их сторон		
			Язвенные дефекты в зонах избыточного на- грузочного давления, безболезненные или малоболезненные		
			Теплая на ощупь стопа		
1	2	29	Какой биохимический анализ крови является обязательным для диагностики		

			СДС:		
			АСТ		
			ОАК		
			Креатинин		
	*		Глюкоза		
1	3	30	При необходимости проведения антибактериальной терапии у пациентов с СДС, какое исследование является обязательным?		
			Остеоденситометрия		
			УЗИ артерий нижних конечностей		
			Рентгенография конечности		
	*		Бактериологическое исследование тканей раны для определения микрофлоры и ее чувствительности к антибактериальным препаратам		

2. Перечень вопросов для подготовки к итоговой аттестации

1. Диагностические критерии сахарного диабета
2. Индивидуальный подход к терапии сахарного диабета
3. Основные аспекты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом
4. Основные группы сахароснижающих препаратов и их характеристики
5. Основные аспекты инсулинотерапии у пациентов с сахарным диабетом 1 типа.
6. Основные аспекты инсулинотерапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
7. Сахароснижающая терапия у пациентов с синдромом диабетической стопы и сахарным диабетом
8. Определение понятия синдром диабетической стопы
9. Этиологические факторы синдрома диабетической стопы
10. Основные классификации синдрома диабетической стопы
11. Патогенетические аспекты синдрома диабетической стопы
12. Диагностика синдрома диабетической стопы
13. Инструментальные методы диагностики синдрома диабетической стопы
14. Особенности местного лечения раны при синдроме диабетической стопы

15. Возможности оперативного лечения синдрома диабетической стопы
16. Основные правила ухода за ногами у пациентов с синдромом диабетической стопы
17. Современные средства закрытия раны
18. Повязки на различных стадиях раневого процесса
19. Остеоартропатия, особенности клиники и диагностики
20. Остеоартропатия, особенности терапии