

## ОК.15 ДИТЯЧА ЕНДОКРИНОЛОГІЯ

### ПЕРЕЛІК ОBOB'ЯЗKОВИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ПО ЗАКІНЧЕННЮ ІНТЕРНАТУРИ

<b>Інтегральна компетентність</b>	Здатність розв'язувати комплексні проблеми в галузі професійної медичної діяльності (педіатрії) на основі опанування теоретичними знаннями, практичними навичками, засвоєння існуючих практичних рекомендацій та протоколів, проходження професійної практики.
<b>Загальні компетентності (ЗК)</b>	<p>ЗК 01. Знання основ законодавства України про охорону здоров'я та їх застосування у щоденній практиці.</p> <p>ЗК 02. Здатність до абстрактного мислення, пошуку, аналізу, синтезу, опрацювання інформації, зокрема з різних джерел та у взаємозв'язку зі своєю сферою діяльності.</p> <p>ЗК 03. Спроможність до самооцінки власних досягнень та підвищення їх рівня.</p> <p>ЗК 04. Спроможність усно і письмово спілкуватися державною мовою при заповненні медичної документації та спілкуванні з пацієнтами.</p> <p>ЗК 05. Уміння використовувати інформаційно-комунікаційні технології, володіння навичками роботи з комп'ютерною технікою.</p> <p>ЗК 06. Спроможність до критичного мислення, аналізу та вирішення ситуативних проблем в медичній практиці.</p> <p>ЗК 07. Дотримання деонтологічних норм у професійній діяльності (належна професійна поведінка).</p> <p>ЗК 08. Спроможність реалізувати систему знань і практичних умінь щодо забезпечення здорового способу та безпеки власного життя і пацієнтів, сприяти усуненню його негативних впливів на здоров'я суспільства, сприяти підвищенню якості життєво важливих складових (вода, повітря, харчові продукти і т. д.).</p> <p>ЗК 09. Демонстрування соціальної активності та відповідальної громадянської позиції у лікарській діяльності.</p> <p>ЗК 10. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.</p> <p>ЗК 11. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.</p> <p>ЗК 12. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани</p> <p>ЗК 13. Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги, домедичної допомоги за міжнародними та вітчизняними протоколами.</p> <p>ЗК 14. Знати покази, протипокази, побічні дії препаратів які використовуються в лікарській практиці та побічну дію з боку препаратів, які приймаються пацієнтом системно.</p>
<b>Професійні компетентності (ПК)</b>	<p>ПК 01. Уміння організувати спостереження та надання медичної допомоги дітям різних вікових груп в умовах закладів охорони здоров'я педіатричного профілю.</p> <p>ПК 20. Уміти діагностувати та забезпечувати менеджмент дітей із генетичними захворюваннями.</p> <p>ПК 30. Уміння оцінювати соціально важливі детермінанти, що впливають на стан здоров'я населення. Використовувати вплив лікаря на них.</p>

**ЗМІСТ ОBOB'ЯЗKOBИХ КОМПОНЕНТ ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПРОГРАМИ  
OK.15 ДИТЯЧА ЕНДОКРИНОЛОГІЯ**

<b>OK 15</b>	<b>Дитяча ендокринологія</b>	
<b>Навчальна мета</b>	<b>Надавати медичну допомогу дітям із захворюваннями ендокринної системи.</b>	
	<b>Знання</b>	<b>Уміння/практичні навички</b>
	<p>1. Особливості росту і розвитку дітей від народження до завершення пубертату.</p> <p>2. Нормальний і патологічний статевий розвиток дітей (передчасний статевий розвиток; затримка пубертату; гіпогонадізм; крипторхізм; порушення статевого диференціювання).</p> <p>3. Йодний дефіцит та йододефіцитні захворювання. Соціальні наслідки та шляхи вирішення проблеми.</p> <p>4. Синдром зоба у дітей. Етіологія, діагностика, диференційна діагностика. Вузловий та багатовузловий зоб.</p> <p>5. Дифузний нетоксичний зоб. Етіологія, епідеміологія, діагностика, лікування та профілактика.</p> <p>6. Автоімунний тиреоїдит.</p> <p>7. Гіпотиреоз вроджений і набутий. Клінічні і гормональні ознаки. Діагностика, лікування та спостереження.</p> <p>8. Синдром гіпертиреозу.</p> <p>9. Дифузний токсичний зоб (хвороба Грейвса). Тиреотоксикоз.</p> <p>10. Ожиріння у дітей: причини, діагностика, підходи до корекції. Метаболічний синдром в дитячому віці.</p> <p>11. Порушення вуглеводного обміну:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● цукровий діабет, порушення толерантності до глюкози, порушення глікемії натще (критерії діагностики);</li> <li>● типи цукрового діабету у дітей, їх диференційна діагностика, особливості лікування;</li> <li>● особливості харчування дитини з цукровим діабетом;</li> <li>● ознаки діабетичного кетоацидозу, особливості харчування дитини з діабетичним кетоацидозом;</li> <li>● ознаки гіпоглікемії.</li> </ul> <p>12. Ендокринна артеріальна гіпертензія у дітей: причини і обстеження.</p> <p>13. Ендокринні причини судомного синдрому. 14. Причини синдрому гіперандрогенії / вірильного синдрому.</p> <p>15. Клінічні прояви нецукрового діабету, диференційна діагностика синдрому поліурії-полідипсії.</p>	<p>1. Оцінити зріст дитини відповідно статі та віку.</p> <p>2. Призначити додаткові дослідження дитині з затримкою зросту, оцінити їх результати.</p> <p>3. Призначити додаткові дослідження дитини із високорослістю, оцінити їх.</p> <p>4. Сформувати підозру щодо наявності ендокринної причини порушень росту дитини та спрямувати її до дитячого ендокринолога.</p> <p>5. Розрахувати індекс маси тіла. Оцінити його значення відповідно статі і віку дитини.</p> <p>6. Встановити наявність надлишкової маси тіла/ ожиріння.</p> <p>7. Призначити додаткові дослідження дитині для визначення причини ожиріння. Сформувати підозру щодо наявності ендокринної причини ожиріння та спрямувати до дитячого ендокринолога.</p> <p>8. Консультувати дитину/ її батьків щодо дієтичного харчування та рухової активності дитини із надлишковою масою тіла/ ожирінням.</p> <p>9. Визначити наявність дефіциту маси тіла, провести обстеження для визначення його причини. Сформувати підозру щодо наявності ендокринної причини дефіциту маси тіла та спрямувати до дитячого ендокринолога.</p> <p>10. Визначити стать дитини при народженні.</p> <p>11. Оцінити статевий розвиток дитини за шкалою Таннера.</p> <p>12. Оцінка стану зовнішніх статевих органів за Прадером.</p> <p>13. Призначити додаткові дослідження у разі виявлення порушень статевого розвитку дитини та оцінити їх результати.</p> <p>14. Оцінити результати перорального тесту толерантності до глюкози.</p> <p>15. Оцінити показник глікозильованого згемоглобіну.</p> <p>16. Діагностувати порушення вуглеводного обміну. Сформувати підозру щодо наявності цукрового діабету та спрямувати дитину до ендокринолога.</p> <p>17. Надати рекомендації щодо харчування і фізичної активності дитині з цукровим діабетом I типу.</p> <p>18. Надати рекомендації щодо харчування дитині із порушеннями вуглеводного обміну/ метаболічним синдромом/ цукровим діабетом II</p>

<p>16. Хронічна надниркова недостатність (первинна і вторинна), діагностика та лікування.</p> <p>17. Клінічні і гормональні ознаки гіпо- та гіперпаратирерозу.</p> <p>18. Клінічні, біохімічні і гормональні ознаки вродженої дисфункції кори надниркових залоз (ВДКНЗ): - сільутратна форма; - проста вірильна форма; - неklasична вірильна форма.</p> <p>19. Клінічні і гормональні ознаки гіперкортицизму (синдрому Кушинга).</p> <p>20. Ендокринні причини аменореї.</p>	<p>типу.</p> <p>19. Призначити додаткові дослідження дитині з артеріальною гіпертензією (АГ) та оцінити їх результати. Сформувати підозру щодо наявності ендокринних причин підвищення артеріального тиску та скерувати дитину до дитячого ендокринолога.</p> <p>20. Призначити додаткові дослідження дитині з судомним синдромом та оцінити їх результати. Сформувати підозру про наявність ендокринних причин судом та скерувати дитину до дитячого ендокринолога.</p> <p>21. Призначити додаткові дослідження дитині з частими переломами, остеопорозом / остеопенією. Оцінити їх результати. Сформувати підозру про наявність ендокринних причин та скерувати дитину до дитячого ендокринолога.</p> <p>22. Призначити додаткові дослідження дитині з полідипсією/ поліурією. Оцінити їх результати. Сформувати підозру про наявність ендокринних причин та скерувати дитину до дитячого ендокринолога.</p> <p>23. Оцінити результати пальпації молочних залоз у хлопчика.</p> <p>24. Оцінити результати пальпації щитоподібної залози.</p> <p>25. Оцінити функцію щитоподібної залози.</p> <p>26. Призначити додаткові дослідження (сонографічні, біохімічні) дитині з підозрою на захворювання щитоподібної залози. Оцінити їх результати.</p> <p>27. Проводити профілактику йододефіцитних захворювань шляхом корекції дієти та призначення йодовмісних препаратів дітям із груп ризику.</p> <p>28. Оцінити результати неонатального скринінгу на вроджений гіпотиреоз, ВДКНЗ.</p> <p>29. Здійснювати моніторинг ефективності лікування вродженого і набутого гіпотиреозу.</p> <p>30. Провести корекцію дози лівотироксину дитині з гіпотиреозом.</p> <p>31. Здійснювати моніторинг ефективності лікування гіпофізарного нанізму.</p> <p>32. Призначити лікування дитині у стані гіпоглікемії, гіпоглікемічної коми.</p> <p>33. Призначити лікування дитині у стані діабетичного кетоацидозу, кетоацидотичної коми.</p> <p>34. Діагностувати артеріальну гіпертензію у дитини відповідно до її статі, віку і зросту. Призначити обстеження для визначення ендокринної причини АГ.</p> <p>35. Розрахувати дозу вітаміну D для профілактики його дефіциту, визначити критерії контролю.</p> <p>36. Розрахувати дозу препаратів йоду для</p>
--	---

профілактики його дефіциту.

**Практичні навички/Компетентності**

<b>№</b>	<b>Перелік практичних навичок/ компетентностей</b>	<b>Рівень оволодіння</b>
1.	Збір анамнезу	<b>C</b>
2.	Проведення клінічного обстеження дітей різних вікових груп)	<b>C</b>
3.	Проведення антропометрії дитини різного віку	<b>D</b>
4.	Використання графіків росту та центильних таблиць	<b>C</b>
5.	Розрахунок індексу маси тіла (ІМТ)	<b>D</b>
6.	Визначення наявності яєчок в калитці у хлопчиків	<b>C</b>
7.	Дослідження глюкози в крові глюкометром, оцінка результату	<b>C</b>
8.	Проведення і оцінка перорального тесту толерантності до глюкози	<b>C</b>
9.	Дослідження сечі на наявність кетонових тіл, оцінка результату	<b>C</b>
10.	Пальпація щитоподібної залози	<b>C</b>
11.	Здійснити забір крові для проведення неонатального скринінгу на вроджений гіпотиреоз, ВДКНЗ	<b>C</b>
12.	Надати першу допомогу дитині з гіпоглікемією	<b>C</b>
13.	Надати першу допомогу дитині з до госпітальн, кетоацидотичною комою на догоспітальному етапі	<b>C</b>
14.	Перша допомога дитині з гострою наднирковою недостатністю	<b>C</b>

Зав. кафедрою ендокринології



проф. ЗВО Марина ВЛАСЕНКО