****

|  |  |
| --- | --- |
| Принято решением Ученого советаот «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.,протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДАЮДиректор, академик Дедов И.И.от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. |
| СОГЛАСОВАНО Директор ИВиДПО, Пигарова ЕА.от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. |

**Дополнительная профессиональная программа**

**(повышения квалификации)**

«**Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом**

36 часов

Авторы-составители:

д.м.н., профессор Смирнова О.М.

к.м.н., доцент Кононенко И.В.

Москва

2016

*Всего часов – аудиторных 31 час.*

*из них: лекций –18,5 часов.*

 *практических занятий – 8,5 часов.*

 *семинаров – 4,0 часа*

*Самостоятельная работа – 5 часов.*

*Форма обучения: очная, очно-заочная*

*Режим занятий:* **6 часов в день**

*Отчетность:* **экзамен**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

 Дополнительная профессиональная образовательная программаповышения квалификации врачей эндокринологов, терапевтов, геронтологов, врачей общей практики «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом» разработана сотрудниками ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ РФ в соответствии с 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 **«Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

**Актуальность программы** **«Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом»**

 Сахарный диабет является самым распространенным эндокринным заболеванием в России, входит в перечень социально значимых заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004г №715. Актуальным остается вопрос разработки пациентоориентированной модели ранней диагностики и лечения СД у взрослых. В типичных случаях дифференциальный диагноз СД 1 и 2 типа не представляет трудностей и основывается в основном на анализе клинической картины дебюта заболевания, возрасте больного, данных анамнеза. Все другие типы СД в современной классификации объединены в группу - «другие специфические типы СД». Именно эти типы СД, а также нетипичные случаи СД 1 типа, такие как LADA и идиопатический СД остаются вовремя не диагностированными, что приводит в свою очередь к ошибкам при выборе тактики лечения. Вместе с тем, постановка правильного диагноза чрезвычайно важна не только, для определения лечения, но и позволяет предсказать клиническое течение заболевания, объяснить другие связанные с заболеванием клинические проявления, в ряде случаев, определять тактику лечения заболевших родственников. В рамках повышения квалификации врачи освоят последние достижения в области молекулярно-генетической диагностики редких моногенных форм сахарного диабета, познакомятся с иммунологическими и генетическими маркерами аутоиммунных форм. Подробно будут рассмотрены современные алгоритмы лечения СД 2 типа. Акцент сделан на индивидуальную тактику лечения больных, с учетом фенотипических особенностей, наличия коморбидных состояний и необходимость максимального снижение риска развития микро- и макрососудистых осложнений сахарного диабета 2 типа. Работа с экспертом в условиях реальной клинический практики в стационаре, на амбулаторном приеме, тренинги и лекционный курс по диагностике различных типов сахарного диабета, определенияю индивидуализированной тактики лечения, в том числе больных пожилого возраста с тяжелой сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.

**Целью дополнительной профессиональной образовательной программы «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом »** является совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области персонализированного лечения больных СД 2 типа и редких типов СД у взрослых, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**Структура дополнительной профессиональной образовательной программы** повышения квалификации врачей по теме«**Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом**»состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического.

Содержание программы охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу для проведения самостоятельной лечебной и профилактической работы с пациентами с сахарным диабетом 2 типа и с другими специфическими типами СД.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Содержание рабочих программ дисциплин (модулей) представлено как систематизированный перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модулям программы.

В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «**Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом**» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их объема, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия и др.).

В процессе обучения врача (ПК) обязательным является определение базисных занятий, умений и навыков слушателей перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом могут использоваться различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита квалификационных работ и др.

**Организационно-педагогические условия реализации программы.**

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом** » включают:

* учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
* учебно-методическую литературу 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 кафедры;
1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**Требования к квалификации:** высшее образование - специалист по одной из специальностей: «Лечебное дело», наличие действующего сертификата по одной из специальностей «Эндокринология», «Общая врачебная практика», «Терапия», «Геронтология».

**Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом**»**.**

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

* способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
* способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

***в диагностической деятельности:***

* способность и готовность к постановке диагноза сахарного диабета и других нарушений углеводного обмена на основании современных методик.
* способность и готовность анализировать результаты генетических, иммунологических, гормональнальных исследование, проводить дифференциальную диагностику различных типов сахарного диабета, используя знания патофизиологических основ регуляции углеводного, жирового и белкового обмена.
* способность и готовность выявлять у пациентов основные факторы риска развития сахарного диабета, факторы сердечно-сосудистого риска.
* способность и готовность оценить степень нарушения углеводного обмена, функциональную активность бета-клеток, степень инсулинорезистентности.
* диагностировать микро и макрососудистые осложнения СД 2 типа, используя знания патогенеза развития осложнений СД и практические навыки.
* использовать алгоритм постановки диагноза и его рубрификации (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3)

 ***в лечебной деятельности:***

* способность и готовность придерживаться алгоритмов диагностики, принятых в медицинской практике у больных сахарным диабетом (ПК-4);
* способность и готовность назначать пациентам с сахарным диабетом адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;
* способность и готовность назначать различные схемы инсулинотерапии и комбинированной терапии больным СД.
* владеть необходимым объемом манипуляций для проведения инъекций инсулина, самоконтроля гликемии с помощью глюкометра.
* способность и готовность применять различные методы профилактики развития СД.
* способность и готовность лечения больных с различными видами нарушений углеводного обмена при остром коронарном синдроме и при наличии тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний.
* Владеть знаниями и навыками организации амбулаторно-поликлинического и стационарного лечения больных СД.

**Перечень знаний, умений**

**По окончании обучения врач-специалист должен знать:**

* основы топографической анатомии органов брюшной полости; поджелудочной железы.
* углеводный обмен: норма и варианты нарушения. Диагностические критерии СД и других нарушений углеводного обмена.
* этиология и патогенез сахарного диабета 2 типа. Клиническая симптоматика.
* методы исследования в диабетологии: общеклинические, инструментальные, лабораторные, иммунологические, генетические.
* комплекс лабораторных исследований для дифференциальной диагностики различных типов СД. Принципы лечения специфических типов СД.
* требования к формулировке диагноза
* терапевтические цели лечения при СД 1 и 2 типа
* принципы диетотерапии при сахарном диабете 2 типа.
* рекомендации по физическим нагрузкам при сахарном диабете.
* фармакотерапию сахарного диабета 2 типа: основные классы сахароснижающих препаратов, принципы инсулинотерапии (препараты инсулина, средства введения, режимы).
* принципы обучения больных СД 2 типа.
* ссобенности диагностики и лечения СД 2 типа у пожилых.
* принципы органзации амбулаторно-поликлинического и стационарного лечения больных СД.

**По окончании обучения врач-специалист должен уметь:**

* Выделить группы риска развития СД 2 типа, дать рекомендации по профилактике СД.
* Назначить необходимый комплекс обследования пациенту с нарушениями углеводного обмена и интерпретировать результаты обследования.
* Назначить комплекс обследования для дифференциальной диагностики различных типов СД у взрослых (СД 1 и 2 типов, моногенных форм и др. специфических типов).
* Назначить лечение в зависимости от типа СД и индивидуальных особенностей пациента.
* Диагностировать наличие микро - и макрососудстых осложнений СД, диабетической нейропатии. Выбирать оптимальные подходы к лечению.
* Дать рекомендации по дальнейшему лечению и наблюдению больных с различными типами СД.
* Диагностировать нарушения углеводного обмена и выбрать тактику лечения при остром коронарном синдроме, при наличии тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний, у пожилых.
* Рекомендовать режим и интерпретировать результаты самоконтроля гликемии.
* Владеть техникой инъекции инсулина.

**По окончании обучения врач-специалист должен владеть:**

* навыками первичного консультирования пациентов с различным характером нарушений углеводного обмена.
* навыками по диагностике и дифференциальной диагностике различных типов СД.
* навыками консультирования пациентов, перенесших ОКС, инсульт, с сердечной недостаточностью.
* навыками назначения сахароснижающей терапии, в том числе инсулинотерапии и комбинированной терапии пациентам с СД 2 типа и ее дальнейшей коррекции.
* Навыками мониторинга больных СД 2 типа с различными микро- и макрососудистыми осложнениями.
1. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом».

Лица, освоившие программу дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации (при изучении данной программы ПК как модуля сертификационного цикла, после завершения полного курса повышения квалификации (суммарно 144 часов и более) может выдаваться сертификат).

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»**

**Категория обучающихся:** врачи эндокринологи, терапевты, геронтологи, врачи общей (семейной) врачебной практики.

**Срок обучения:** 36 часов (1 неделя)

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения**: **очная с отрывом от работы** (или дистанционно-очная)

**Распределение часов по модулям (курсам)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов дисциплин и тем | Всегочасов | в том числе | Формаконт-роля |
| лекции | практические занятия | семинары | самостоятельная работа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | 7 |
| **1.** | **Новые представления о патогенезе СД 2 типа.**  | ***15,5*** | ***8,5*** | ***3,0*** | ***1,0*** | **3** | **Зачёт** |
| 1.1 | Классификация СД. Современные методы диагностики редких типов СД (генетические, иммунологические). | *4,0* | *2,0* |  | *1,0* | 1,0 |  |
| 1.2 | Моногенные формы СД. | *1,0* |  | *1,0* |  |  |  |
| 1.3 | Латентный аутоиммунный диабет взрослых (LADA) | *1,0* |  | *1,0* |  |  |  |
| 1.4 | Критерии диагностики СД и других нарушений углеводного обмена | *2,0* | *1,0* | *1,0* |  |  |  |
| 1.5 | Ожирение и инсулинорезистентность – первые шаги в развитии СД 2 типа. Синдромы инсудинорезистентности. | *2,5* | *1,5* |  |  | 1,0 |  |
| 1.6 | Новые представления о нарушении секреции инсулина. Роль показателей врожденного иммунитета.  | *2,0* | *1,0* |  |  | 1,0 |  |
| 1.7 | Возможности регенерации и репарации β-клеток при СД 2 типа.  | *1,0* | *1,0* |  |  |  |  |
| 1.8 | Роль инкретинов в глюкозостимулированной секреции инсулина.  | *1,0* | *1,0* |  |  |  |  |
| 1.9 | Профилактика СД 2 типа. | *1,0* | *1,0* |  |  |  |  |
| **2.** | **Персонализированная терапия СД 2 типа.** **В чем смысл?** | ***19,0*** | ***10*** | ***5,5*** | ***1,5*** | **2** | **Зачёт** |
| 2.1 | Современные алгоритмы лечения больных СД 2 типа. Индивидуализированный подход. | *3,5* | *2* | *1,5* |  |  |  |
| 2.2 | Что мы знаем о метформине – интерактивный семинар | *1,5* |  |  | *1,5* |  |  |
| 2.3 | Инсулинотерапия при СД 2 типа. Кому? Когда? Зачем?  | *2,0* | *1,0* | *1,0* |  |  |  |
| 2.4 | Значимость комбинированной терапии при лечении СД 2 типа.  | *2,0* | *1,0* | *1,0* |  |  |  |
| 2.5 | Гипогликемизирующая терапия у больных СД 2 типа с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе при ОКС и при чрезкожных коронарных вмешательствах.  | *2,5* | *1,5* | *1,0* |  |  |  |
| 2.6 | Особенности СД 2 типа у пожилых. Вопросы обучения.  | *2,0* | *1,0* | *1,0* |  |  |  |
| 2.7 | Возможности профилактики микрососудистых осложнений при СД 2 типа: результаты многоцентровых исследований. | *3,5* | *1,5* |  |  | 2 |  |
| 2.8 | Вопросы долгосрочной безопасности сахароснижающей терапии у больных СД 2 типа | *1,0* | *1,0* |  |  |  |  |
| 2.9 | Организация амбулаторно- поликлинического и стационарного лечения больных СД. | *1,0* | *1,0* |  |  |  |  |
| **3** | **Итоговый контроль** | ***1,5*** |  |  | ***1,5*** |  | **Экзамен** |
| **4** | **ИТОГО** | ***36*** | ***18,5*** | ***8,5*** | ***4,0*** | **5** |  |

1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Планируется проведение обучения в соответствии с учебно-производственным планом обучения специалистов здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования, утвержденном в ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России.

1. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Основная литература:**

1. Эндокринология: национальное руководство. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2016, 1112 стр.
2. Российские клинические рекомендации «Эндокринология» под редакцией ИИ Дедова и ГА Мельниченко, 2016, 592 стр. ISBN 978-5-9704-3683
3. Сахарный диабет: диагностика, лечение, профилактика. / Под редакцией И.И.Дедова, М.В. Шестаковой.- М.: ООО»Издательство «Медицинское информационное агенство». 2011.-808 с.
4. Сахарный диабет: острые и хронические осложнения. / Под редакцией И.И.Дедова, М.В. Шестаковой.- М.: ООО»Издательство «Медицинское информационное агенство». 2011.- 480 с.
5. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под редакцией И.И.Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 8-ой выпуск. М.:УП ПРИНТ; 2017.
6. Г.А.Мельниченко, В.А. Петеркова, А.Н.Тюльпаков, Н.В.Максимова. Эпонимические синдромы в эндокринологии.Под редакцией И.И.Дедова .-М., «Практика», 2013. – 172 с, 45 илл.

**Дополнительная литература:**

1. Производные сульфонилмочевины в лечении сахарного диабета 2 типа: фокус на Диабетон МВ – проигрыш или победа? О.М. Смирнова, И.В. Кононенко. Эффективная фармакотерапия. 22/2013. Эндокринология №2. Стр 20-29
2. Инсулиты при сахарном диабете 2 типа. Роль факторов врожденного иммунитета. О.М. Смирнова, И.В. Кононенко. В книге: β-клетка: секреция инсулина в норме и патологии. Выпуск IV. Москва 2013 г.
3. Влияние компенсации углеводного обмена и вида гипогликемизирующей терапии на исходы эндоваскулярных вмешательств у больных сахарным диабетом 2 типа. Мичурова М.С., Кононенко И.В., Смирнова О.М., Калашников В.Ю. Сахарный диабет 2014, №1 стр. 34-40
4. Значение результатов полногеномных исследований для первичной профилактики сахарного диабета 2 типа и его осложнений. Персонализированный подход Дедов И.И., Смирнова О.М., Кононенко И.В. Сахарный диабет 2014. №2 стр.10-19.
5. Сахарный диабет: от понимания этиологии к выбору лечения. Кононенко И.В. Смирнова О.М. Фарматека, 2014, №5 86 – 93.
6. Вопросы корреляции уровней глюкозы плазмы натощак, результатов глюкозотолерантного теста и гликированного гемоглобина. Как ориентироваться в выборе терапевтического подхода. И.В. Кононенко, О.М. Смирнова**.** Пособие для специалистов 2015г.
7. Фармакогенетика сахароснижающих препаратов. Кононенко И.В., Майоров А.Ю.. Кокшарова Е.О.. Шестакова М.В.. Сахарный диабет . 2015 №4. Стр. 28-34.
8. иSGLT2: новые подходы к комбинированной терапии сахарного диабета 2 –го типа. И.В.Кононенко, О.М.Смирнова. Медицинский совет. 2016 №3. Стр 10-17.
9. Диагностика и лечение ишемической болезни сердца у больных сахарным диабетом и критической ишемией нижних конечностей. Пособие для врачей. Дедов И.И., Шестакова М.В., Калашников В.Ю., Терехин С.А., Смирнова О.М., Мелкозеров К.В., Кононенко И.В. ББК 54.101 Д 44 978-5-4316-0289-4 Москва 2016г.
10. Смирнова О.М. Новые возможности известного препарата: в фокусе внимания – метформин. Под редакцией Шестаковой М.В. Пособие для врачей. Москва 2014г. ISBN 978-5-904116-12-5

**Программное обеспечение:**

1. Презентации в PowerPoint по темам, включенным в учебный план.
2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Помещения:**

1. Аудитория№1
2. Аудитория №2
3. Институт сахарного диабета. Отделение терапии диабета. Отделениекардиологии, эндоваскулярной и сосудистой хирургии.

**Технические средства:**

1. Персональные компьютеры с выходом в Интернет
2. Мультимедиа, ноутбук.
3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом» проводится и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по теме «Трудности диагностики и лечения больных сахарным диабетом» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена с проведением разбора клинических задач (1 клиническая задача) и ответа на вопросы билетов (2 вопроса в билете).

**Пример ситуационных задач:**

Пациентка Д., 60 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, сухость во рту, полиурию, полидипсию, повышение цифр АД до 200/100 мм рт.ст., периодически – боли в сердце давящего характера в покое и при физической нагрузке с иррадиацией в левую руку, лопатку; головокружение, снижение массы тела на 8 кг за 6 мес. Из анамнеза: сахарным диабетом страдает в течение 12 лет., на протяжении 10 лет принимает манинил 15 мг в день. Амбулаторно наблюдалась у эндокринолога по месту жительства. Гликемию определяла 1 раз в 2 – 3 месяца. Последняя госпитализация в стационар – 5 лет назад. При обследовании выявлено: Гемоглобин – 88г%, Эр. – 3 млн., СОЭ – 46 мм/час, креатинин – 3,6 мг/дл (0,7-1,4), проба Реберга: фильтрация – 48 мл/мин. (88-137), реабсорбция – 70% (98-99), азот мочевины – 28 мг/дл (10-20), гликемия натощак 10 ммоль/л, гликированный гемоглобин – 9,5%.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте клинический диагноз

2. Чем обусловлена декомпенсация заболевания?

3. Определите тактику терапии

**Примерная тематика вопросов:**

1. Критерии диагностики сахарного диабета.

2. Принципы диффернциальной диагностики СД 1 и 2 типа.

3. Моногенные формы сахарного диабета.

4. Критерии диагностики и принципы лечения латентного аутоиммунного диабета взрослых.

5. Основные принципы лечения СД 2 типа.

6. Особенности лечения СД 2 типа у пожилых.

7. Принципы профилактики СД 2 типа.

И др.