


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО  
решением цикловой методической  
комиссии по координации подготовки  
кадров высшей квалификации  
протокол № 7 от 17 июня 2022 г.  
Декан ФПКВК

  
Е.А.Лещева  
«17 июня» 2022г.

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины  
«Эндокринология»  
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам  
высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.53  
«Эндокринология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации  
**курс - 1**

кафедра – госпитальной терапии и эндокринологии  
всего **1044 часов (29 зачётных единиц)**

контактная работа: **537 часов**

✓ лекции **62 часа**

✓ практические занятия **475 часов**

внеаудиторная самостоятельная работа **471 час**

контроль: экзамен **36 часов в 1-ом семестре**

Воронеж  
2022 г.

## **1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

**Цель** - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача эндокринолога для оказания первичной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

### **Задачи:**

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача эндокринолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ Проведению обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
- ✓ Назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролю его эффективности и безопасности
- ✓ Проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- ✓ Проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению
- ✓ Проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ✓ Оказанию медицинской помощи в экстренной форме

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

### **2.1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза**

#### **Знать:**

- ✓ Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний эндокринной, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения
- ✓ Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

- ✓ Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Этиология и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ МКБ
- ✓ Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
- ✓ Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов.

**Уметь:**

- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях
- ✓ Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- ✓ Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

- клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

***Владеть:***

- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

**2.2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности**

***Знать:***

- ✓ Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"
- ✓ Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы

- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы
  - ✓ Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
  - ✓ Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
  - ✓ Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
  - ✓ Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Уметь:**
- ✓ Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий
  - ✓ Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

- ✓ Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству
- ✓ Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
- ✓ Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

***Владеть:***

- ✓ Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств
- ✓ Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся:
  - ✓ - гипогликемия и гипогликемическая кома;

- ✓ - диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;
- ✓ - гиперосмолярная некетацидотическая кома;
- ✓ - лактат-ацидоз;
- ✓ - острая надпочечниковая недостаточность;
- ✓ - тиреотоксический криз;
- ✓ - гипотиреоидная кома;
- ✓ - острая гипокальцемиа;
- ✓ - гиперкальцемический криз

### **2.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов**

#### ***Знать:***

- ✓ Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология"
- ✓ Порядок организации медицинской реабилитации
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации

#### ***Уметь:***

- ✓ Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том



числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- ✓ Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов
- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы

***Владеть:***

- ✓ Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

## **2.4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы**

### ***Знать:***

- ✓ Порядок выдачи листков нетрудоспособности
- ✓ Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации
- ✓ Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

### ***Уметь:***

- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
- ✓ Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

### ***Владеть:***

- ✓ Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
- ✓ Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
- ✓ Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
- ✓ Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы

## **2.5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению:**

### ***Знать:***

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы

- ✓ Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Основы здорового образа жизни, методы его формирования
- ✓ Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

**Уметь:**

- ✓ Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы
- ✓ Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

**Владеть:**

- ✓ Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи
- ✓ Контроль выполнения профилактических мероприятий
- ✓ Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
- ✓ Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

- ✓ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- ✓ Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- ✓ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами

## **2.6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

### ***Знать:***

- ✓ Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- ✓ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- ✓ Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология"

### ***Уметь:***

- ✓ Составлять план работы и отчет о своей работе
- ✓ Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
- ✓ Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
- ✓ Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
- ✓ Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

### ***Владеть:***

- ✓ Составление плана работы и отчета о своей работе
- ✓ Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- ✓ Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- ✓ Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- ✓ Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- ✓ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

## **2.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

### ***Знать:***

- ✓ Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- ✓ Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- ✓ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

### ***Уметь:***

- ✓ Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
- ✓ Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- ✓ Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

**Владеть:**

- ✓ Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- ✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ  
ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
<b>Универсальные компетенции (УК)</b>		
<b>УК-1</b>	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
<b>УК-2</b>	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- текущий - промежуточный
<b>УК-3</b>	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом	- текущий - промежуточный

	исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<i>Профилактическая деятельность</i>		
<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-3</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых.	- текущий - промежуточный
<i>Диагностическая деятельность</i>		
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	- текущий - промежуточный
<i>Лечебная деятельность</i>		
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках эндокринологической практики.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-7</b>	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	- текущий

	медицинской эвакуации.	- промежуточный
<b><i>Реабилитационная деятельность</i></b>		
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	- текущий - промежуточный
<b><i>Психолого-педагогическая деятельность</i></b>		
<b>ПК-9</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	- текущий - промежуточный
<b><i>Организационно-управленческая деятельность</i></b>		
<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-11</b>	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-12</b>	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	- текущий - промежуточный

**4. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА ЭНДОКРИНОЛОГА**

Код компетенции и её содержание	Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"						
	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
УК-1	+	+	+	+	+	+	+
УК-2						+	
УК-3						+	
ПК-1					+		
ПК-2				+			
ПК-3				+			
ПК-4						+	
ПК-5	+						
ПК-6		+					+
ПК-7		+					+



<b>ПК-8</b>			+				
<b>ПК-9</b>					+		
<b>ПК-10</b>						+	
<b>ПК-11</b>						+	
<b>ПК-12</b>						+	



<b>диагноза</b>						
<b>Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи и коммуникация с пациентом</b>	+	+	+	+	+	+
<b>Паллиативная медицина</b>	+	+	+	+	+	
<b>Нефрология</b>	+	+	+	+	+	+
<b>Кардиология</b>	+	+	+	+	+	
<b>Гериатрия</b>	+	+	+	+	+	
<b>Экстренная медицинская помощь</b>	+	+		+	+	
<b>Реабилитация</b>	+	+	+	+	+	
<b>Инфекционные болезни</b>	+	+	+			+
<b>Фтизиатрия</b>	+			+	+	
<b>Информационные технологии и основы доказательной медицины</b>	+	+	+	+	+	+
<b>Практика</b>	+	+	+	+	+	+

**6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Всего зачетных единиц</b>	<b>Семестр</b>
<b><i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i></b>	<b>537</b>	<b>29</b>	<b>1</b>
ЛЕКЦИИ	<b>62</b>		
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	<b>475</b>		
<b><i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i></b>	<b>471</b>		
<b><i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i></b>	<b>36</b>		
<b>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</b>	<b>1044</b>		

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ**

**7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины**

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 537		самостоятельная работа (часов) 471	контроль (часов) 36	всего (часов) 1044	виды контроля
		занятия лекционного типа 62	клинические практические занятия 475				
1.	Диабетология	16	125	115	текущий контроль: итоговое занятие	256	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>
2.	Тиреоидология	14	125	115	текущий контроль: итоговое занятие	254	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>
3.	Нейроэндокринология	14	115	111	текущий контроль: итоговое занятие	240	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>

4.	Патология паразитовидных желез	4	25	31	текущий контроль: итоговое занятие	60	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи ✓ алгоритмы практических навыков
5.	Заболевания надпочечников	8	45	59	текущий контроль: итоговое занятие	112	
6.	Пороки развития половых органов	6	40	40	текущий контроль: итоговое занятие	86	
<b>Общая трудоемкость</b>						<b>1044</b>	

## 7.2 Тематический план лекций

*Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков*

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 62	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 1. Диабетология.</i>				<b>16</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Вопросы эпидемиологии и классификации сахарного диабета.	УК-1 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Распространенность сахарного диабета в мире. Этиологическая классификация диабета. Правила оформления диагноза.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-4 ПК-10 ПК-11				
2.	Этиология, патогенез, диагностика и клиническая картина сахарного диабета.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Особенности этиологических факторов в развитии сахарного диабета 1 типа, 2 типа, других типов диабета, а также гестационного диабета. Клиническая картина: особенности начала, течения, прогрессирования заболевания.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3.	Тактика лечения больных сахарным диабетом 1 типа.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-9 ПК-10	Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД 1 типа. Тактика инсулинотерапии, рекомендации по технике инъекций, современные устройства введения инсулина.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Тактика лечения больных сахарным диабетом 2 типа.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-9 ПК-10	Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД типа. Тактика назначения пероральных сахароснижающих препаратов, стратегия старта и интенсификации инсулинотерапии, контроль эффективности лечения.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
5.	Острые осложнения сахарного диабета.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Гипергликемические (кетоацидотическая, лактацидотическая, гиперосмолярная) и гипогликемическая комы: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-9 ПК-10 ПК-11				
<b>6.</b>	Поздние осложнения сахарного диабета.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Диабетическая ретинопатия, нефропатия, нейропатия, макроангиопатия, синдром «Диабетической стопы»: классификация, патогенез, диагностика, тактика ведения.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>7.</b>	Сахарный диабет и беременность.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Ведение беременности у женщин на фоне сахарного диабета. Основные принципы терапии сахарного диабета у детей и подростков.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>8.</b>	Тактика ведения больных СД в периоперационном периоде.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Ведение периоперационного периода на фоне сахарного диабета. Основные принципы терапии.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреологика.</b>				<b>14</b>	<b>В</b>	✓ <b>текущий</b>



					<b>Т З А</b>	<b>✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
<b>9.</b>	Вопросы классификации заболеваний щитовидной железы. Диффузный токсический зоб.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация заболеваний щитовидной железы. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лечения, прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>10.</b>	Узловой токсический зоб..	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Многоузловой токсический зоб: распространенность, этиологические факторы, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, лечение и прогноз. Ведение пациентов с аутоиммунной офтальмопатией.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>11.</b>	Синдром гипотиреоза.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом гипотиреоза. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>12.</b>	Эутиреоидный зоб.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом эутиреоза. Классификация, клиническая	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	картина, лечение и прогноз.			
<b>13.</b>	Йоддефицитные заболевания.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, обусловленных йодным дефицитом. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>14.</b>	Опухоли щитовидной железы.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Заболеваемость и распространенность опухолей щитовидной железы. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>15.</b>	Острый, подострый, хронический тиреоидит..	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний, щитовидной железы. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология.</b>				<b>14</b>	<b>В Т</b>	✓ текущий ✓ промежуточный

					<b>З А</b>	<b>✓ ИТОГОВЫЙ</b>
<b>16.</b>	Акромегалия и гигантизм.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10	Заболеваемость и распространенность патологий, связанных с избыточной секрецией СТГ. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	<b>В Т З А</b>	<b>✓</b> текущий <b>✓</b> промежуточный <b>✓</b> итоговый
<b>17.</b>	Дефицит СТГ.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, обусловленных недостаточной секрецией гормона роста. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	<b>В Т З А</b>	<b>✓</b> текущий <b>✓</b> промежуточный <b>✓</b> итоговый
<b>18.</b>	Болезнь Иценко-Кушинга.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, обусловленных избыточной продукцией АКТГ. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз. Проведение супрессивных проб, их трактовка и диагностическая ценность.	2	<b>В Т З А</b>	<b>✓</b> текущий <b>✓</b> промежуточный <b>✓</b> итоговый

19.	Гипоталамический синдром пубертатного периода.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Эпидемиология, этиология, патогенез. Гипоталамического синдрома Классификация, дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Тактика ведения больных, диспансерное наблюдение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
20.	Несахарный диабет.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация заболеваний, обусловленных нарушением водно-солевого обмена. Несахарный диабет: этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Тактика лечения.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
21.	Синдром Пархона.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10	Патологическая продукция антидиуретического гормона. Синдром Пархона: этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
22.	Синдром гиперпролактинемии .	УК-1	Классификация гиперпролактинемии.	2	В	✓ текущий

		УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-11	Этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина. Лечение и прогноз.		Т З А	✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</b>				<b>4</b>	<b>В Т З А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>23.</b>	Гиперпаратиреоз.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Диагностика и классификация заболеваний, сопровождающихся развитием гиперпаратиреозом. Неотложные состояния в эндокринологии, связанные с гиперкальциемией. Профилактическая и реабилитационная деятельность врача эндокринолога.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>24.</b>	Гипопаратиреоз.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Диагностика и классификация заболеваний, сопровождающихся развитием гипопаратиреоза. Неотложные состояния в эндокринологии, связанные с гипокальциемией. Профилактическая и реабилитационная деятельность врача эндокринолога.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-12				
<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</b>				<b>8</b>	<b>В Т З А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>25.</b>	Опухоли коры надпочечников: глюкоsterома, андростерома, эстрома, инсиденталома. Врожденная дисфункция коры надпочечников.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Синдромы гиперкортицизма, гиперандрогении, гиперэстрогении: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Лечение.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>26.</b>	Гиперальдостеронизм.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Клиническая картина синдрома гиперальдостеронизма. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>27.</b>	Хроническая надпочечниковая недостаточность.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Хроническая надпочечниковая недостаточность. Частота встречаемости в популяции. Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика. Клиническая картина ОНН и ХНН. Тактика ведения больных: способы парентеральной и пероральной терапии.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-11	Диспансерное наблюдение			
28.	Феохромоцитома.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-12	Опухоли мозгового слоя надпочечника. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома гиперпродукции катехоламинов.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 6. Пороки развития половых органов.</b>				<b>6</b>	<b>В Т З А</b>	✓ <b>текущий</b> ✓ <b>промежуточный</b> ✓ <b>итоговый</b>
29.	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Методы обследования больных	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Анатомия и физиология репродуктивной системы мужчин и женщин. Методы обследования. Стадии полового развития, функциональные пробы.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
30.	Возрастной дефицит продукции половых гормонов.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Возрастные изменения продукции половых гормонов у мужчин и женщин. Диагностика, тактика ведения.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

31.	Синдром поликистозных яичников.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Роль инсулинорезистентности в формировании синдрома поликистозных яичников. Диагностика и дифференциальная диагностика, тактика ведения гинекологом и эндокринологом. Прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
-----	---------------------------------	---	---	---	------------------	--

### 7.3 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 475	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 1. Диабетология.</i>					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



1.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 типа	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Эпидемиологические факторы, роль наследственности, иммунопатогенез в развитии сахарного диабета 1 типа. Клинические симптомы синдрома хронической гипергликемии. Патологическая секреция инсулина, фазы формирования сахарного диабета 1 типа. Особенности клинических симптомов при сахарном диабете 1 типа.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Эпидемиологические факторы, роль наследственности, место цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа. Клинические симптомы синдрома хронической гипергликемии. Патологическая секреция инсулина, фазы формирования сахарного диабета 2 типа. Особенности клинических симптомов при сахарном диабете 2 типа.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

3.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-9 ПК-10	Эпидемиологические факторы, факторы риска развития гестационного сахарного диабета. Беременность как диабетогенный фактор. Патология фетоплацентарного комплекса при синдроме гипергликемии. Клинические симптомы гестационного сахарного диабета. Алгоритм проведения ПГТТ при гестационном сахарном диабете.	<b>5</b>	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
4.	Диагностика нарушений углеводного обмена.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-6 ПК-9 ПК-10	Базальные и постпрандиальные параметры углеводного обмена, гликированный гемоглобин, роль неферментативного гликирования протеинов, изменения секреции инсулина, значение С-пептида, антигены $\beta$ -клеток островков Лангерганса, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, показания и противопоказания ПГТТ, особенности трактовки результатов, специфика проведения ПГТТ при беременности, роль патологии печени в нарушениях углеводного обмена	<b>5</b>	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

5.	Острые осложнения сахарного диабета	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Факторы риска развития гипергликемических ком. Классификация, патогенетические механизмы, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных с комой. Прогноз, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
6.	Диабетическая нейропатия	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Определение, эпидемиологические факторы, этиология диабетической нейропатии. Классификация, клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных . Разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
7.	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Эпидемиологические факторы, этиология диабетической нефропатии. Патогенетические механизмы в развитии нефропатии. Классификация ХБП. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика диабетической нефропатии. Лекарственная терапия, применяемая при нефропатии, гемодиализ. Прогноз, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

8.	<p>Диабетическая ретинопатия.</p> <p>Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Этиологические факторы диабетической ретинопатии.</p> <p>Патогенетические механизмы, изменения на глазном дне при хронической гипергликемии на фоне сахарного диабета. Классификация ретинопатии, клинические проявления не-, пре- и пролиферативной ретинопатии.</p> <p>Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения диабетической ретинопатии. Разбор клинических случаев.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>итоговый</p>
9.	<p>Диабетическая макроангиопатия (ИБС, ОИМ, ОНМК).</p> <p>Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p>Эпидемиология диабетических макроангиопатий. Факторы риска развития ОНМК, ИБС при сахарном диабете. Классификация нарушений мозгового кровообращения, ишемической болезни сердца.</p> <p>Патогенетические механизмы, клиническая картина ОНМК, ИБС.</p> <p>Диагностика, течение заболеваний у пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>Классификация, причины возникновения ОИМ. ЭКГ, определение тропонинов, КФК в диагностике ОИМ. Прогноз. Разбор клинических случаев.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>итоговый</p>

10.	Синдром Диабетической стопы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Синдром диабетической стопы: определение, этиология, патогенетические механизмы. Группы риска по синдрому диабетической стопы. Классификация синдрома, диагностические критерии. Клиническая картина различных форм синдрома диабетической стопы. Особенности антибактериальной терапии. Ампутация конечностей при неэффективности других методов лечения синдрома диабетической стопы, частота встречаемости. Разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ИТОВОВЫЙ
11.	Сахарный диабет и беременность.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Нормы гликемии для беременных. Гестационный сахарный диабет: определение, причины возникновения, группы риска. ПГТТ: методика определения, показания и противопоказания, интерпретация результатов в послеродовом периоде. Ведение пациенток с гестационным сахарным диабетом. Особенности ведения беременных на фоне сахарного диабета 1 и 2 типов. Тактика ведения: диетотерапия, инсулинотерапия. Течение беременности, родоразрешение на фоне сахарного диабета без осложнений и с имеющимися диабетическими осложнениями.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ИТОВОВЫЙ

12.	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время оперативного вмешательства и послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности течения заболевания в предоперационном периоде и после оперативного вмешательства. Перевод на инсулинотерапию, коррекция доз сахароснижающих препаратов перед оперативным вмешательством и в послеоперационном периоде.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
13.	Сахарный диабет у детей и подростков	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Классификация нарушений углеводного обмена в детском возрасте. Эпидемиология сахарного диабета 1 типа у детей и подростков, особенности течения заболевания в различные возрастные периоды. Генетические поломки, приводящие к развитию сахарного диабета. Помповая инсулинотерапия.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
14.	Профилактика сахарного диабета	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-8 ПК-9	Ведение здорового образа жизни, как профилактика развития и течения сахарного диабета ( рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Коррекция углеводного обмена, достижение целевых значений гликемии, как профилактика осложнений сахарного диабета. Своевременный перевод на инсулинотерапию при длительном течении заболевания, подбор дозы.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

15.	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-9	Контроль HbA1c для определения степени компенсации углеводного обмена. Определение глюкозы крови натощак и через 2 часа после основных приемов пищи для контроля базальной и постпрандиальной гликемии. Варианты глюкометров, для определения глюкозы крови.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
16.	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-8 ПК-9	Обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа подсчету хлебных единиц (таблицы хлебных единиц). Уменьшение калорийности продуктов питания для пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Особенности рациона, объемов пищи и режима питания у больных на ПССП и инсулинотерапии.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
17.	Инсулины короткого типа действия.	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Инсулины короткого и продленного действия: история создания, классификация, методы назначения, подбор доз. Старт — терапия инсулинами короткого и продленного действия у пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Особенности перевода пациентов с сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапию, подбор и коррекция доз.  Обучение пациентов технике введения инсулина.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

18.	Микс-инсулины, инсулинотерапия короткими и продленными препаратами в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Классификация Микс — инсулинов, особенности назначения пациентам с сахарным диабетом 2 типа. Подбор доз, частота введения, эффективность, удобство применения Микс — инсулинов по сравнению с отдельным введением инсулинов короткого и продленного действия.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
19.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секретогогов (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Классификация таблетированных сахароснижающих препаратов класса бигуаниды. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты бигуанидов, побочные действия.  Классификация таблетированных сахароснижающих препаратов класса секретогоги. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты секретогогов, побочные действия.  Частота назначения препаратов, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый



20.	<p>Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: комбинированные таблетированные препараты.</p> <p>Инкретиномиметики, ингибиторы НГЛТ-2 в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p>Классификация комбинированных сахароснижающих препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия комбинированных сахароснижающих препаратов .</p> <p>Классификация таблетированных сахароснижающих препаратов класса инкретиномиметики. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты инкретиномиметиков, побочные действия.</p> <p>Частота назначения препаратов, разбор клинических случаев.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный итоговый</p>
21.	<p>Комбинированная инъекционная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p>Показания для назначения таблетированной сахароснижающей терапии в сочетании с инсулинотерапией. Уровень гликированного гемоглобина как критерий для назначения инсулина в комбинации с ПССП.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный итоговый</p>
22.	<p>Сахарный диабет и артериальная гипертензия</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p>Классификация АГ. Диагностика. Показания для назначения антигипертензивной терапии при СД. Характеристика антигипертензивных препаратов..</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный итоговый</p>

23.	СД 2 типа в пожилом возрасте	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Особенности дебюта и течения СД в пожилом возрасте. Тактика ведения. Особенности сахароснижающей терапии.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
24.	Государственный регистр больных сахарным диабетом.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Особенности функционирования информационно - аналитической системы, задачи Регистра.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
25.	Контрацепция при СД.	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Классификация категорий, допустимость применения методов контрацепции в зависимости от состояния пациентки, выбор метода контрацепции.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреодология</b>				<b>150</b>	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

26.	Классификация заболеваний щитовидной железы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 ПК-11	Синдром тиреотоксикоза: определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.  Синдром гипотиреоза: определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
27.	Диффузный токсический зоб	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Болезнь Грейвса: эпидемиологические факторы, факторы риска, патогенетические механизмы развития заболевания. Классификации болезни Грейвса. Клиника, диагностика, лечение	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
28.	Узловой токсический зоб.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Одноузловой, многоузловой токсический зоб. Эпидемиологические факторы, факторы риска, патогенетические механизмы развития заболевания. Классификация, особенности клинической картины. Диагностические критерии заболевания. Дифференциальная диагностика болезни. Лечение	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

29.	Тиреотоксический криз.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	Причины возникновения тиреотоксического криза, патогенетические механизмы. Применение гормонов щитовидной железы, как один из факторов риска развития тиреотоксического криза. Клиническая картина криза. Первая помощь, тактика лечения пациентов с тиреотоксическим кризом. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
30.	Аутоиммунная офтальмопатия.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Аутоиммунная офтальмопатия: причины развития заболевания, патогенетические механизмы, особенности иммунной системы. Классификация аутоиммунной офтальмопатии, клиническая картина заболевания. Особенности диагностики, диф.диагностики и лечения аутоиммунной офтальмопатии. Осмотр окулиста как критерий диагностики заболевания.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

31.	Синдром гипотиреоза.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Эпидемиология синдрома гипотиреоза. Недостаток йода, как фактор риска развития синдрома гипотиреоза. Патогенетическая картина, клиника гипотиреоза. Дифференциальная диагностика гипотиреоза с заболеваниями со схожей клинической картиной. Лечение.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
32.	Гипотиреоидная кома.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	Причины возникновения гипотиреоидной комы, патогенетические механизмы. Применение больших доз тиреостатиков, как один из факторов риска развития гипотиреоидной комы, клиническая картина. Первая помощь, тактика лечения пациентов в гипотиреоидной коме. Прогноз. Разбор клинических случаев.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

33.	Эутиреоидный диффузный зоб.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Частота встречаемости этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
34.	Нетоксический одно- и многоузловой зоб.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Частота выявляемости узлов в щитовидной железе. Особенности этиологии и патогенеза узлового зоба. Уровень гормонов щитовидной железы и УЗИ щитовидной железы. Диагностика, лечение.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

35.	Йод-дефицитные заболевания.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация заболеваний, связанных с дефицитом йода. Группы риска в развитии заболеваний, эпидемиология, патогенетические механизмы. Клинические проявления йод — дефицитных заболеваний. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики. Тактика ведения и лечение больных. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
36.	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Причины возникновения опухолей щитовидной железы. Классификация, патогенетические механизмы. Особенность течения доброкачественных и злокачественных образований щитовидной железы.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

37.	Применение классификаций THYRADS и BETHESDA в клинической практике	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Клинические проявления злокачественного процесса в щитовидной железе. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика различных видов опухолей щитовидной железы. Тактика ведения, особенности тиреостатической терапии. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
38.	Острый тиреоидит.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Острый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита. Тактика ведения больных, прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый



39.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Подострый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
40.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Тактика ведения больных с подострым тиреоидитом. Особенности назначения НПВС, тиреостатиков, ГКС в лечении тиреоидита де Кервена. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

41.	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хашимото).	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Хронический тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
42.	Аутоиммунные полигландулярные синдромы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

43.	Патология щитовидной железы и беременность.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Своевременная диагностика различной патологии щитовидной железы у беременных. Йодная профилактика у беременных. Особенности назначения тиреостатиков или заместительной гормональной терапии для устранения синдрома тиреотоксикоза и гипотиреоза.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
44.	Послеродовый безболевого тиреоидит.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Послеродовый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.	<b>5</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

45.	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Тактика диспансерного наблюдения.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Тактика ведения пациентов, перенесших оперативное лечение заболеваний щитовидной железы. Разбор клинических случаев.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
46.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: антитиреоидные средства.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов .	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

47.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы, комбинированные препараты, препараты йода.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	5	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный итоговый
48.	Амиодарон-индуцированная тиреопатия.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация, клиника, диагностика, лечение.	5	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный итоговый

49.	Радиоiodтерапия в лечении заболеваний щитовидной железы:	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	5	В Г З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
50.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний щитовидной железы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: показания, противопоказания, особенности проведения и трактовки результатов.	5	В Г З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>итоговый</li> </ul>

<i>Раздел 3. Нейроэндокринология.</i>				<b>115</b>	<b>В Т З А</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>текущий</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>промежуточный</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>итоговый</b>
51.	Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Особенности анатомического строения гипоталамуса и гипофиза. Принципы гормональной регуляции	<b>5</b>	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
52.	Акромегалия и гигантизм.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Акромегалия и гигантизм: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Клиника, Лечение. Прогноз.	<b>5</b>	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый

53.	Соматотропная недостаточность.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Соматотропная недостаточность: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального фона у пациентов с нарушением секреции гормона роста.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
54.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Болезнь Иценко - Кушинга: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции АКТГ. Большая и малая дексаметазоновые пробы. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
55.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики болезни Иценко - Кушинга.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>



56.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 1 типа.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	<b>5</b>	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
57.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 2 типа.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	<b>5</b>	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый

58.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 3 и 4 типов.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
59.	Вторичный гипокортицизм.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики вторичного гипокортицизма. Ведение больных с нарушением секреции АКТГ. Методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
60.	Гипоталамический синдром пубертатного периода	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Гипоталамический синдром пубертатного периода: этиологические факторы, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии гипоталамического синдрома.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

61.	Регуляция водно-солевого обмена	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Особенности регуляции осмотического статуса, принципы синергичного и антагонистического взаимодействия.	5	В Г З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
62.	Несахарный диабет: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Несахарный диабет: этиологические факторы, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции антидиуретического гормона. Методика проведения пробы с сухоядением. Интерпретация результатов.	5	В Г З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
63.	Несахарный диабет: тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Ведение больных с нарушением секреции антидиуретического гормона. Лекарственная терапия и хирургические методы лечения пациентов с несахарным диабетом. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Г З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

64.	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиника, лечение, прогноз</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Синдром Пархона: этиологические факторы, патогенетические особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции антидиуретического гормона. Интерпретация результатов.</p>	5	<p>В Г З А</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
65.	<p>Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Нарушение секреции пролактина: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения синдрома галактореи - аменореи, диагностические критерии. Уровень пролактина в норме и при патологии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции пролактина . Особенности подготовки к забору крови на определение уровня пролактина. Интерпретация результатов.</p>	5	<p>В Г З А</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

66.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Особенности клинических проявлений синдрома. Основные критерии дифференциальной диагностики гиперпролактинемии.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
67.	Инциденталомы гипофиза.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Клиническая картина, диагностика, лечение	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

68.	Возможности КТ и МРТ диагностики при заболеваниях нейроэндокринной системы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Показания, противопоказания, основные диагностические критерии заболеваний.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
69.	Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на стационарном и амбулаторном этапах. Принципы реабилитации и ведения больных после оперативных вмешательств на гипофизе. Особенности ведения больных с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на амбулаторном этапе, выдачи необходимого перечня лекарственных препаратов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

70.	Ведение пациенток с нейроэндокринными заболеваниями во время беременности	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Особенности патогенетических механизмов, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Лечение и прогноз.	5	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
71.	Редкие нейроэндокринные опухоли.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Нейроэндокринные опухоли: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение и прогноз.	5	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый

72.	Синдром «пустого» турецкого седла.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Синдром «пустого» турецкого седла: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение и прогноз.	<b>5</b>	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
73.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний нейроэндокринной системы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Методы диагностики заболеваний нейроэндокринной системы: показания, противопоказания, особенности проведения и трактовки результатов.	<b>5</b>	В Г З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый



<b>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</b>				<b>25</b>	<b>В Т З А</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
74.	Регуляция кальциево-фосфорного обмена. Классификация заболеваний паращитовидных желез	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Особенности физиологии кальциево-фосфорного обмена. Роль витамина Д, ПАРАТГОРМОНА, кальцитонина.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
75.	Первичный гиперпаратиреоз	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Гиперпаратиреоз: особенности этиологии, патогенетические механизмы, течение заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом. Интерпретация результатов.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
76.	Вторичный гиперпаратиреоз	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Ведение больных с гиперпаратиреозом. Лекарственная терапия и хирургические методы лечения пациентов. Прогноз. Разбор клинических случаев.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

77.	Гипопаратиреоз.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Гипопаратиреоз: особенности этиологии, патогенетические механизмы, течение заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с гипопаратиреозом. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
78.	Дефицит витамина Д у взрослых	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики. Особенности лекарственной терапии. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</i>				45	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

79.	Синдром Иценко-Кушинга.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Глюкостерома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального статуса у пациентов с глюкостеромой. Большая и малая дексаметазоновые пробы. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
80.	Гиперальдостеронизм.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Синдром Кона: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с синдромом Кона. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

81.	Инциденталомы надпочечников.	<p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p>	<p>Инциденталомы: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Интерпретация результатов.</p> <p>Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики опухолей коры надпочечников.</p> <p>Ведение больных с установленным диагнозом инциденталомы. Современные хирургические методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев.</p>	5	<p>В</p> <p>Г</p> <p>З</p> <p>А</p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>✓ итоговый</p>
-----	------------------------------	--	--	---	-------------------------------------	---

82.	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли):	<p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p>	<p>Морфология опухолей, причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Интерпретация результатов.</p> <p>Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики опухолей коры надпочечников.</p> <p>Ведение больных с установленным диагнозом опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли). Современные методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев</p>	5	<p>В</p> <p>Г</p> <p>З</p> <p>А</p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>✓ итоговый</p>
-----	--	--	---	---	-------------------------------------	---

83.	Врожденная дисфункция коры надпочечников	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения врожденной дисфункции коры надпочечников, диагностические критерии. Интерпретация результатов. Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников.  Принципы ведения больных, современные методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
84.	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-5	Острая недостаточность коры надпочечников: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения, диагностические критерии, определение гормонального статуса.  Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

85.	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	УК-1 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	Особенности клинической картины. Основные критерии дифференциальной диагностики острой недостаточности коры надпочечников. Ведение больных, неотложная помощь. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
86.	Хроническая недостаточность коры надпочечников	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Хроническая недостаточность коры надпочечников: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения, диагностические критерии, определение гормонального статуса.  Интерпретация результатов.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
87.	Феохромоцитома.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Феохромоцитома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.  Особенности клинических проявлений заболевания.	5	В Г З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

<b>Раздел 6. Пороки развития половых органов.</b>				<b>40</b>	<b>В Т З А</b>	
88.	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Методы обследования.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Синтез половых гормонов. Шкала Ферримана – Галлвея. Стадии полового созревания у мальчиков и девочек. Особенности диагностики заболеваний яичников и яичек. Функциональные пробы, особенности их проведения и интерпретация результатов.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
89.	Синдром аменореи.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Синдром аменореи. Формы аменореи, их особенности. Нарушения овулярной функции яичников, клинические проявления.	<b>5</b>	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>



90.	Синдром гипогонадизма.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Причины возникновения, патогенетические особенности, клиническая картина, диагностические критерии и тактика ведения больных с различными клиническими формами гипогонадизма.	5	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
91.	Задержка полового развития.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	.Задержка полового развития и функциональная задержка пубертата: эпидемиологическая обстановка, причины возникновения, патогенез, особенности классификации, диагностики и лечения патологических процессов.	5	В Т З А	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый

92.	Преждевременное половое развитие.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Преждевременное половое развитие: классификация, патогенетические, клинические особенности . Дифференциальная диагностика патологических состояний. Тактика ведения больных и особенности лекарственной терапии.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
93.	Синдром гиперандрогении.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Этиологические факторы, патогенетические механизмы развития патологического процесса, классификация, клинические проявления.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

94.	Климактерический синдром.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Климактерический синдром: Особенности этиологии, патогенеза. Классификация климактерического синдрома, клиника, диагностика. Критерии дифференциальной диагностики и методы лечения климактерического синдрома.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
95.	Синдром возрастного снижения продукции тестостерона	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Группы риска по синдрому возрастного снижения продукции тестостерона. Клинические проявления, диагностика и лечение. Эректильная дисфункция: современные подходы к лечению. Разбор клинических случаев. .	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

## 7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (*печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко, протокол № от 2017 года*), учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

### Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

**ЗАНЯТИЕ:** «Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии»

#### **Задание 1.**

*Дайте определение основным симптомам при аутоиммунной офтальмопатии*

#### **Симптом Кохера**

---

---

---

#### **Симптом Грефе**

---

---

---

#### **Симптом Мебиуса**

---

---

---

#### **Симптом Штельвага**

---

---

---

#### **Симптом Краусе**

---

---

---

#### **Симптом Дельримпля**

---

---

---

## Задание 2.

Решите ситуационные задачи

**Задача 1.** Больной, 42 года, в течение последних 6 месяцев стал ощущать боль в обоих глазных яблоках, чувство «инородного тела» в глазах, появилась слезотечение, резь в глазах, больше на улице, вскоре присоединилось покраснение глаз. При осмотре врачом-эндокринологом определяется покраснение склер, больше правого глаза, экзофтальм, положительные симптомы Грефе, Кохера, Дельримпля, Штельвага.



Рис. 1

Ваш диагноз:

---

---

---

Тактика обследования и лечения:

---

---

---

---

**Задача 2.** Пациентка Ф., 1965 г.р., обратилась в поликлинику по направлению эндокринолога с диагнозом: тиреотоксикоз легкой степени. Пациентка жаловалась на увеличение глазной щели, редкое смыкание век. Anamnesis morbi: Заболевание началось 5 месяцев назад с жалобами на повышение частоты сердцебиения, потливость, суетливость. После консультации эндокринолога был назначен мерказолил в дозе 40 мг/сут. Частота сердцебиения снизилась, однако, статус глазной щели не изменился. Объективно (осмотр

офтальмолога): OU – глазная щель расширена, край верхнего века находится на уровне верхнего края лимба роговицы. Экзофтальм отсутствует. Веки смыкаются. Конъюнктива бледно-розовая. Оптические среды прозрачные. Фотореакция зрачка живая. С глазного дна розовый рефлекс. Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Сосуды сужены. Острота зрения: OU – 0,8 с коррекцией 0,5 дптр – 1,0. Внутриглазное давление при бесконтактном измерении: OD – 22 мм рт.ст., OS – 23 мм рт.ст.

Ваш диагноз:

---

---

---

Фаза течения заболевания:

---

Тактика лечения:

---

---

---

---

---

**Задача 3.** Пациентка К., 20 лет, направлена на консультацию к офтальмологу в связи с прогрессированием экзофтальма и повышением девиации правого глаза кнаружи с диагнозом: OU – эндокринная офтальмопатия. Жалобы на затруднение фиксации взгляда, периодическое отклонение правого глаза кнаружи. Anamnesis morbi: Заболевание началось около 11 месяцев назад с увеличения щитовидной железы, и постепенного нарастания отека век. 1 месяц назад появилось чувство двоения. Находится у эндокринолога под наблюдением, принимает мерказолил в дозе 40 мг/сут. Status localis: OU – отек кожи век, глазницы с проминенцией глазных яблок: OD – 6 мм; OS – 3 мм. Отклонение OD кнаружи на 20° по Гиршбергу. OU – конъюнктура бледно-розовая, чистая; оптические среды прозрачные, фотореакция живая. С глазного дна розовый рефлекс. Глазное дно: OD – ДЗН бледный, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Артерии сужены, вены полнокровны. OS – ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Артерии нормального калибра, вены широкие.

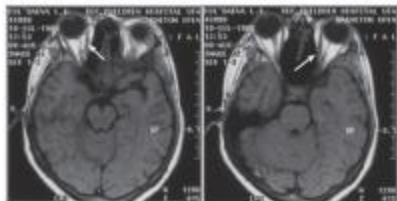


Рис. 5. Пациентка К., 20 лет. МРТ-контроль

Рис. 1 МРТ черепа.

На МРТ-изображениях черепа просматривается истончение внутренней прямой мышцы справа.

Ваш

диагноз

---

---

---

Тактика лечения:

---

---

---

---

---

**Задание 3.**

*Решите тестовые задания (один правильный ответ)*

**1. ПРИ ТИПИЧНОМ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ СЕКРЕЦИЯ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА**

- 1) нормальная
- 2) подавлена
- 3) повышена
- 4) вариабельна

**2. КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПОЖИЛОМУ БОЛЬНОМУ С ТЯЖЕЛЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ**

- 1) направить в санаторий на бальнеологическое лечение
- 2) начать лечение l-тироксином с малых доз
- 3) начать лечение с больших доз l-тироксина под прикрытием глюкокортикоидов
- 4) назначить мочегонные
- 5) отказаться от лечения гипотиреоза

**3. ОШИБОЧНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ L-ТИРОКСИНА (БЕЗ ПОКАЗАНИЙ) ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) нарушение менструального цикла
- 2) тиреотоксикоз
- 3) брадикардию
- 4) бесплодие
- 5) электролитные сдвиги

**4. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) агранулоцитоз
- 2) беременность
- 3) аллергические реакции на йодистые препараты
- 4) гиповолемия
- 5) старческий возраст

Ключи:

№ вопроса	правильный ответ
1	2
2	2
3	2
4	1

### 7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 471	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 1. Диабетология</i>				<b>115</b>	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 1 типа	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Этиология сахарного диабета 1 типа: влияние наследственных факторов на развитие заболевания, манифестация заболевания в различных возрастных группах, триггерные факторы в развитии диабета.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1	УК-1 УК-2 УК-3	Этиология сахарного диабета 1 типа: влияние наследственных факторов на	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	типа	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	развитие заболевания, манифестация заболевания в различных возрастных группах, триггерные факторы в развитии диабета.		Р	
	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 2 типа,	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Роль цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Роль цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Эпидемиология, этиология, патогенез специфических	УК-1 УК-2	Беременность как диабетогенный фактор.	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	типов сахарного диабета и гестационного диабета	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Алгоритм проведения ПГТТ во время беременности.		З А Р	✓ итоговый
	Клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Патология фетоплацентарного комплекса при синдроме гипергликемии. Алгоритм проведения ПГТТ во время беременности.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Методы диагностики нарушений углеводного обмена: базальные параметры, гликированный гемоглобин, инсулин, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, стимулированные тесты с глюкагоном, роль патологии печени и почек в нарушениях углеводного обмена	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Базальные и постпрандиальные параметры углеводного обмена, гликированный гемоглобин, роль неферментативного гликирования протеинов, изменения секреции инсулина, значение С-пептида, антигены β-клеток островков Лангерганса, антитела к клеткам поджелудочной железы, стимулированный тест с глюкагоном.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Гипергликемическая кетоацидотическая кома:	УК-1 УК-2	Патогенез кетоацидоза: механизм образования	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-10	кетонных тел, роль печени в процессе кетогенеза. Уровень рН в норме и при кетоацидотическом состоянии.		З Р	✓ итоговый
	Гипергликемическая гиперосмолярная кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10	Причины возникновения гиперосмолярного состояния. Критерии диагностики. Диф.диагноз гиперосмолярной и кетоацидотической комы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Лактацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10	Факторы риска развития лактацидотической комы, метформининдуцированный лактатацидоз: частота встречаемости.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Гипогликемическая диабетическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10	Первая помощь больным с гипогликемией. Принципы купирования гипогликемического состояния. Риск развития сердечно — сосудистых осложнений у пациентов с частыми эпизодами гипогликемии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Диабетическая нейропатия (центральная форма).	УК-1 УК-2 ПК-1	Значение сорбитолового пути метаболизма глюкозы в развитии диабетической	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ПК-2 ПК-9 ПК-10	нейропатии. Клинические проявления центральной формы диабетической нейропатии.		А Р	
	Диабетическая нейропатия (периферическая форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10	Диагностика периферической формы диабетической нейропатии: применение камертона, тип-терма, монофиламента для постановки диагноза и определения степени выраженности диабетических осложнений.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Диабетическая нейропатия (автономная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-9 ПК-10	Значение сорбитолового пути метаболизма глюкозы в развитии диабетической нейропатии. Клинические проявления автономной формы диабетической нейропатии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-8 ПК-10	Классификация нефропатии по степени изменения СКФ. Коррекция доз ПССП и инсулина у больных с терминальной стадией нефропатией, на гемодиализе.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Изменения на глазном дне при непролиферативной, препролиферативной и пролиферативной ретинопатии. Панретинальная лазеркоагуляция сетчатки	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			как метод лечения диабетической ретинопатии.			
	<p>Диабетическая макроангиопатия (ИБС). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10</p>	<p>ЭКГ, определение тропонина, КФК для диагностики ОИМ. Современные методы лечения: стентирование, АКШ. Особенности ведения больных сахарным диабетом после перенесенных сердечно — сосудистых событий.</p>	3	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Диабетическая макроангиопатия (ЦВЗ). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10</p>	<p>Особенности ведения больных сахарным диабетом после перенесенных сердечно — сосудистых событий.</p>	3	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Диабетическая макроангиопатия (ХЗАНК). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10</p>	<p>Особенности ведения больных сахарным диабетом С ХЗАНК.</p>	3	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Диабетическая макроангиопатия (синдром диабетической стопы). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10</p>	<p>Основные отличия нейропатической, ишемической и смешанной форм синдрома диабетической стопы. Группы риска по синдрому диабетической стопы. Особенности ухода за</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

			стопами при сахарном диабете.			
	Сахарный диабет и беременность. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клинические проявления, тактика ведения. Проведение реклассификации углеводного обмена. Ведение больных сахарным диабетом в родах и послеродовом периоде.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Целевые значения гликемии для беременных. Факторы риска развития гестационного диабета. Сроки проведения реклассификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время оперативного вмешательств и послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10	Перевод на инсулинотерапию, коррекция доз сахароснижающих препаратов перед оперативным вмешательством и в послеоперационном периоде.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Сахарный диабет у детей и подростков, особенности диагностики, клинической картины, тактики ведения.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Особенности течения заболевания в различные возрастные периоды. Генетический риск. Помповая инсулинотерапия.		В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Первичная профилактика сахарного диабета 1 и 2	УК-1 УК-2	Ведение здорового образа жизни, как профилактика	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	типа.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10	сахарного диабета (рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Своевременный старт инсулинотерапии при длительном течении заболевания.		З Р	✓ итоговый
	Вторичная, третичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10	Ведение здорового образа жизни, как профилактика сахарного диабета (рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Своевременный старт инсулинотерапии при длительном течении заболевания.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом. Модели контроля гликемии.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Контроль HbA1c для определения степени компенсации углеводного обмена. Определение глюкозы крови натощак и через 2 часа после приемов пищи для контроля базальной и постпрандиальной гликемии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Особенности диетотерапии.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа подсчету хлебных единиц (таблицы хлебных единиц). Особенности рациона, объемов пищи и режима питания у больных на ПССП	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			и инсулинотерапии.			
	Инсулины короткого типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии. Инсулины пролонгированного типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Терапия пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Особенности перевода пациентов с сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапию, подбор и коррекция доз.  Обучение пациентов технике введения инсулина.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Микс-инсулины, инсулинотерапия короткими и пролонгированными препаратами в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	УК-1 УК-2 ПК-6	Расчет дозы смешанных инсулинов. Особенности применения смешанных инсулинов по сравнению с отдельным введением инсулинов короткого и пролонгированного действия.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секреторных (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Препараты сульфонилмочевины: стимуляция В — клеток поджелудочной железы, как основной патогенетический механизм. риск развития гипогликемических состояний на фоне приема ПССП.  Метформин — препарат 1 линии терапии сахарного диабета 2 типа.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ; итоговый



<p>Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: комбинированные препараты.</p> <p>Инкретиномиметики в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Инкретины, ингибиторы ДПП4 — роль ферментов в регуляции углеводного обмена. Диф.диагностика инкретиномиметиков.</p> <p>Противопоказания для назначения препаратов инкретинового ряда.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
<p>Комбинированная сахароснижающая терапия в лечение сахарного диабета 2 типа: таблетированные средства в сочетании с инсулинотерапией</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Инсулинотерапия в комбинации с ПССП: расчет доз, инсулины продленного действия как препараты выбора для комбинированной сахароснижающей терапии.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
<p>Сахарный диабет и артериальная гипертензия</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Классификация АГ. Диагностика. Показания для назначения антигипертензивной терапии при СД. Характеристика антигипертензивных препаратов..</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
<p>СД 2 типа в пожилом возрасте</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-6</p>	<p>Особенности дебюта и течения СД в пожилом возрасте. Тактика ведения. Особенности сахароснижающей терапии.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
<p>Группы риска развития СД 2 типа</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2</p>	<p>Факторы риска развития СД 2 типа, предиабет, скрининг, стратегия профилактики.</p>	3	<p>В Т З А</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

		ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-10			Р	
	Государственный регистр больных сахарным диабетом.	УК-1 УК-2 ПК-5	Особенности функционирования информационно-аналитической системы, задачи Регистра.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Высокотехнологичная помощь при СД.	УК-1 УК-2 ПК-5	Особенности функционирования информационно-аналитической системы по направлению пациентов на ВМП.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Контрацепция при СД.	УК-1 УК-2 ПК-5	Классификация категорий, допустимость применения методов контрацепции в зависимости от состояния пациентки, выбор метода контрацепции.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреоидология</b>				<b>115</b>	<b>В Т З А Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточные ✓ итоговый</b>
	Классификация синдрома тиреотоксикоза	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Первичный и вторичный тиреотоксикоз. Определение тиреостатуса для постановки диагноза. Манифестная и субклиническая формы патологии щитовидной железы.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-10				
	Классификация синдрома гипотиреоза, заболеваний щитовидной железы без нарушения функциональной активности.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Первичный и вторичный гипотиреоз. Определение тиреостатуса для постановки диагноза. Манифестная и субклиническая формы патологии щитовидной железы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Классификация заболеваний щитовидной железы без нарушения функциональной активности.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Определение тиреостатуса для постановки диагноза. Манифестная и субклиническая формы патологии щитовидной железы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Болезнь Грейвса: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ, как ведущий патогенетический фактор.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Клиническая картина. Дифференциальная	УК-1 УК-2 ПК-5	Особенности назначения лекарственной терапии, радиойодтерапии и хирургического лечения.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.		Схемы назначения тиреостатиков для лечения синдрома тиреотоксикоза. Расчет дозы в зависимости от веса пациента. Разбор клинических случаев.			
	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-6	Особенности топической диагностики заболеваний с синдромом тиреотоксикоза. Разбор клинических случаев.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-6	Роль мутации гена, кодирующего рецептор к тиреотропному гормону гипофиза как основной фактор в развитии тиреотоксической аденомы.  Сцинтиграфия, тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы для подтверждения диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Эпидемиология, этиология, патогенез.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-10				
	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	УЗИ щитовидной железы — скрининговый метод диагностики узловых образований щитовидной железы. Тиреоидэктомия как радикальный метод лечения многоузлового токсического зоба.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-10	Некомпенсированная длительно существующая болезнь Грейвса, как основная причина развития тиреотоксического криза. Хирургические лечение заболеваний щитовидной железы.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Аутоиммунная офтальмопатия: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ в области ретробульбарной клетчатки орбиты. Консультация окулиста для диагностики патологического состояния. Назначение тиреостатиков, ГКС, плазмафереза для лечения аутоиммунной офтальмопатии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология. Патогенез, классификация. Диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-6 ПК-10	Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гипотиреоза. Клинические особенности манифестного гипотиреоза. Степень нарушения уровня гормонов щитовидной железы для подтверждения диагноза.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром гипотиреоза. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии. Особенности медикаментозной терапии. Прогноз и диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-10	Заместительная терапия левотироксином: подбор дозы в зависимости от возраста, пола, веса, сопутствующей сердечно — сосудистой патологии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-9	Группы риска по развитию микседематозной комы: лица пожилого и старческого возраста с нелеченым или недостаточно компенсированным гипотиреозом. Сочетание тиреоидных и глюкокортикоидных средств в/в капельно — основной метод лечения гипотиреоидной комы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Эутиреоидный диффузный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация,	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-9	Вопросы распространенности и заболеваемости ЭДЗ. Классификация зоба.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диагностика, функциональные пробы.					
	Эутиреоидный диффузный зоб. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-9	Динамическое наблюдение за пациентами с диффузным эутиреоидным зобом.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Эутиреоидный узловой зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	Классификация зоба. Клинические проявления.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Эутиреоидный узловой зоб. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-8 ПК-9	Тактика лечения эутиреоидного узлового зоба. Консультация эндокринолога, динамическое наблюдение.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Йод-дефицитные заболевания. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			увеличения щитовидной железы по ВОЗ.			
	Йод-дефицитные заболевания. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Йод-дефицитные заболевания. Тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Современная тактика ведения пациентов с опухолями щитовидной железы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Медуллярный рак щитовидной железы.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Медуллярная карцинома: клиника, диагностика. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



		ПК-8 ПК-9 ПК-10				
	Острый тиреодит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Антибактериальная терапия в лечении острого тиреодита. Осложнения острого тиреодита.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Подострый тиреодит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-9 ПК-10	Влияние вирусной инфекции на развитие подострого тиреодита. Изменения показателей лабораторных методов исследования.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Подострый тиреодит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Глюкокортикостероиды — основа лечения тиреодита де Кервена. Прогноз. Разбор клинических случаев.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Хронический тиреодит (Хашимото). Эпидемиология, этиология,	УК-1 ПК-1 ПК-3	Генетически обусловленный дефицит Т-лимфоцитов-супрессоров (Т-	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	ПК-4 ПК-5	супрессоров), как причина развития заболевания. Определение АТ — ТПО, ТТГ и Т4 св. для постановки диагноза и назначения терапии.			
	Хронический тиреоидит (Хашимото). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Гипотиреоз — как исход хронического тиреоидита Хашимото. Заместительная гормональная терапия.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Патология щитовидной железы и беременность. Особенности диагностики, ведения, прогноз для плода и матери.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Йодная профилактика у беременных: суточная потребность, продолжительность приема. Особенности дозирования тиреостатиков или заместительной гормональной терапии для устранения синдрома тиреотоксикоза или гипотиреоза для женщин планирующих беременность и беременных.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Послеродовый безболевого тиреоидит. Этиология, патогенез, классификация,	УК-1 УК-2 ПК-1	Сходства и отличия безболевого и подострого тиреоидитов.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	клиническая картина.	ПК-2 ПК-5			Р	
	Послеродовой безболевого тиреодит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности назначения симптоматической терапии (В — АБ) в тиреотоксическую фазу и заместительной гормональной терапии в фазу гипотиреоза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: антитиреоидные средства.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов .	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты йода.	УК-1 УК-2 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты йода.	УК-1 УК-2 ПК-8	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	железы: комбинированные препараты. Поливитамины для беременных.	ПК-9 ПК-10	действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.		Р	
	Радиойодтерапия в лечения заболеваний щитовидной железы:	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Мониторинг состояния пациента после РЙТ	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний щитовидной железы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: показания, противопоказания, особенности проведения и трактовки результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология</b>				<b>111</b>	<b>В Т</b>	✓ текущий ✓ промежуточные

					<b>З А Р</b>	<b>й ✓ итоговый</b>
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Причины развития акромегалии и гигантизма: опухоли гипофиза или опухоли легких, поджелудочной железы, молочных желез, яичников, провоцирующие гиперсекрецию СТГ гипофизом.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (гигантизм), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Причины развития акромегалии и гигантизма: опухоли гипофиза или опухоли легких, поджелудочной железы, молочных желез, яичников, провоцирующие гиперсекрецию СТГ гипофизом.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), клиническая картина, дифференциальная диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Особенности клинической картины, возникающие при гиперпродукции соматотропного гормона. Нарушение функций сердечно — сосудистой, костной системы, желудочно — кишечного тракта.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм),	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	R – графия, компьютерная томография черепа, осмотр окулиста, уровень соматотропного гормона для верификации диагноза.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ПК-10	Лекарственная терапия: соматостатин, бромокриптин. Хирургическое лечение.			
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Врожденная и приобретенная соматотропная недостаточность, органический и идиопатический дефицит гормона роста (ГР). Причины соматотропной недостаточности: недоразвитие или аплазия, гипофиза, дистопия, кистозная дегенерация, атрофия или сдавление опухолью (краниофарингиомой, хромофобной аденомой, менингиомой, глиомой), травмы центральной нервной системы внутриутробного, родового или постнатального периода, опухоли аденогипофиза, гипоталамуса, интраселлярные кисты и краниофарингиомы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Клиника нанизма. Причины пренатальной задержки роста: дети с внутриутробной задержкой роста, генетическими	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	недостаточность), клиническая картина, дифференциальная диагностика		синдромами, хромосомной патологией, наследственным дефицитом ГР вследствие делеции гена ГР.			
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Препарат выбора: генно- инженерный человеческий гормон роста как высокоэффективный метод лечения.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Большая и малая дексаметазоновые пробы. Техника проведения. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Клинические проявления: особенности отложения жировой ткани, изменения артериального давления, кожных покровов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением	УК-1 ПК-6	Назначение ГКС для коррекции гормональных	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ПК-8 ПК-9 ПК-10	нарушений. Современные хирургические методы лечения пациентов с болезнью Иценко - Кушинга. Прогноз для жизни и здоровья.		Р	✓ итоговый
	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Причины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Опухоли sellarной и parasellarной области (аденомы гипофиза, краниофарингиома, менингиома, глиома, мукоцеле);</li> <li>• Ишемия гипофиза:</li> <li>• послеродовая (синдром Шихана),</li> <li>• Кровоизлияние в гипофиз;</li> <li>• Ятрогенная (после облучения гипофиза, хирургического вмешательства);</li> <li>• Синдром «пустого» турецкого седла;</li> <li>• Аутоиммунный лимфоцитарный гипопизит;</li> <li>• Инфекционные заболевания (туберкулез, сифилис, малярия, менингит);</li> <li>• Инfiltrативные</li> </ul>	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



			<p>поражения (гемохроматоз, гистиоцитоз X);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Идиопатические или генетические (недостаточная продукция АСТН, синтез аномальных форм АКТГ) и др.</li> </ul>			
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм):</p> <p>клиническая картина, дифференциальная диагностика</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Тесты, используемые для диагностики гипокортицизма.</p> <p>Интерпретация результатов.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>✓ итоговый</p>
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм):</p> <p>медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Заместительная терапия препаратами с глюко- и минералокортикоидной активностью (преднизолон, гидрокортизон) как терапия вторичного гипокортицизма.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>✓ итоговый</p>
	<p>Гипоталамический синдром пубертатного периода:</p> <p>эпидемиология, этиология, патогенез, классификация</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Дисфункция гипоталамуса с нарушением продукции либеринов и статинов как причина возникновения заболевания.</p>	3	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий</p> <p>✓ промежуточный</p> <p>✓ итоговый</p>

			Факторы риска: патология беременности, перинатальная энцефалопатия, нейротоксикоз и черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, стрессы, употребление гормональных контрацептивов и анаболиков, беременность и аборты у несовершеннолетних.			
	Гипоталамический синдром пубертатного периода: диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Нарушение работы нейро-эндокринной системы и как результат нарушения работы периферических эндокринных желез	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Гипоталамический синдром пубертатного периода: клиническая картина, дифференциальная диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Дифференциальная диагностика гипоталамического синдрома пубертатного периода и болезни Иценко — Кушинга. Сходства и отличия.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Гипоталамический синдром пубертатного периода: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности ведения пациентов с гипоталамическим синдромом пубертатного периода.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Классификация несахарного диабета:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• центральный (<i>нейрогенный</i>)</li> <li>• почечный (<i>нефрогенный</i>) — тубулопатия</li> <li>• несахарный диабет беременных, транзиторный, спонтанно исчезает вскоре после родов;</li> <li>• инсипидарный синдром (несахарный диабет нервного происхождения).</li> </ul>	<p>3</p>	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): диагностика центральной и нефрогенной формы</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Классификация несахарного диабета:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• центральный (<i>нейрогенный</i>)</li> <li>• почечный (<i>нефрогенный</i>) — тубулопатия</li> <li>• несахарный диабет беременных, транзиторный, спонтанно исчезает вскоре после родов;</li> <li>• инсипидарный синдром (несахарный диабет нервного происхождения).</li> </ul>	<p>3</p>	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Заболевания,</p>	<p>УК-1</p>	<p>Несахарный и сахарный диабет: основные сходства и</p>	<p>3</p>	<p>В Т</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный</p>

	<p>обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): клиническая картина, дифференциальная диагностика</p>	<p>ПК-1 ПК-4 ПК-5</p>	<p>отличия. Проба с сухоедением: методика проведения, интерпретация результатов.</p>		<p>З Р</p>	<p>✓ итоговый</p>
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Заместительная гормональная терапия (десмопрессин), как основной метод лечения несахарного диабета, подбор дозы.</p>	<p>3</p>	<p>В Т Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5</p>	<p>Гиперфункция гипоталамуса и задней доли гипофиза с повышенной продукцией вазопрессина — основной патогенетический фактор в развитии синдрома Пархона.</p> <p>Причины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• опухоли, особенно мелкоклеточный рак легкого;</li> <li>• неопухолевые заболевания лёгких: пневмония, туберкулез, бронхиальная астма, пневмоторакс,</li> </ul>	<p>3</p>	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

			<p>каверна или абсцесс, дыхание под постоянным положительным давлением, эмпиема плевры, муковисцидоз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>любые поражения ЦНС, включая объёмные процессы, инфекции, травмы, сосудистые и метаболические нарушения;</li> <li>некоторые лекарственные средства могут вызвать синдром, стимулируя секрецию АДГ или усиливая его действие на собирательные каналцы.</li> </ul>			
	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): клиническая картина, дифференциальная диагностика</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Нормализация осмоляльности плазмы и устранение гипергидратации — цель лечения синдрома. Современные средства для лечения синдрома Пархона.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Нормализация осмоляльности плазмы и устранение гипергидратации — цель лечения синдрома. Современные средства для лечения синдрома Пархона.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Гиперпролактинемия: физиологические причины повышения пролактина. Гиперпродукция пролактина, как патологический процесс. Опухоль гипофиза — пролактинома — наиболее частая причина гиперпролактинемии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Препараты, влияющие на уровень пролактина	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Гиперпролактинемия: фармакологические причины повышения пролактина.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Особенности клинических проявлений гиперпролактинемии у мужчин и женщин. Методика забора крови для определения уровня	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диагностика		пролактина. Интерпретация результатов.			
	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: тактика лечения	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Медикаментозное лечение: агонисты дофамина (дофаминомиметики): производные алкалоидов спорыньи (эрголиновые) - бромокриптин и каберголин (достинекс) и препараты, не относящиеся к производным алкалоидов спорыньи (неэрголиновые) — квинаголид (норпролак). Показания к хирургическому лечению пролактиномы.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Тактика диспансерного наблюдения пациентов с гиперПРЛ.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной области.	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Тактика диспансерного наблюдения пациентов с гиперПРЛ.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли	УК-1 ПК-1 ПК-2	Классификация синдрома «пустого турецкого седла».	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	гипофиза: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10			Р	
	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: клиническая картина	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Клинические проявления синдрома «пустого турецкого седла».	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Лечение и диспансерное наблюдение при синдроме ПТС.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы: синдром Кушинга,	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на стационарном и амбулаторном этапах.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	<p>Нельсона, гипоталамический синдром пубертатного периода, акромегалия, гипофизарный нанизм (соматотропная недостаточность), пангипопитуитаризм (синдром Симмондса-Шиена), синдром персистирующей галактореи-аменореи (СПГА), несахарный диабет (НСД), синдром неадекватной продукции вазопрессина (СНПВ)</p>	<p>ПК-9 ПК-10</p>	<p>Перечень жизненно важных лекарственных препаратов для больных с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы.</p>			
	<p>Инциденталомы гипофиза</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11</p>	<p>Инциденталомы гипофиза: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Лечение и прогноз.</p>	<p>3</p>	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Нейроэндокринные опухоли. Этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>	<p>Нейроэндокринные опухоли: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания.</p>	<p>3</p>	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

		ПК-9 ПК-10 ПК-11				
	Нейроэндокринные опухоли. Диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	НЭО. Диагностические критерии в свете современных клинических рекомендаций. Лечение и прогноз.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b><i>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</i></b>				<b>31</b>	<b>В Т З А Р</b>	✓ <b>текущий</b> ✓ <b>промежуточный</b> <b>й</b> ✓ <b>итоговый</b>
	Заболевания паращитовидных желез (первичный гиперпаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Первичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания паращитовидных желез (первичный гиперпаратиреоз): клиническая картина,	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Дифференциальная диагностика гиперкальциемии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	дифференциальная диагностика					
	Заболевания паразитовидных желез (первичный гиперпаратиреоз): лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Хирургический метод - «золотой стандарт» в лечении гиперпаратиреоза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Вторичный гиперпаратиреоз	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Вторичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Третичный гиперпаратиреоз	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Третичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания паразитовидных желез (гипопаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Этиология: гипопаратиреоза, патогенез: недостаточная секреция паратгормона, приводящая к нарушениям кальциево-фосфорного гомеостаза (гипокальциемия, гиперфосфатемия).	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания паразитовидных желез	УК-1 ПК-1	Судорожный синдром как основное клиническое	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

	(гипопаратиреоз): клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	проявление гипопаратиреоза.  Диетотерапия богатая кальцием, препараты кальция и витамина D в лечении гипопаратиреоза.		З Р	✓ итоговый
	Заболевания парацитаровидных желез, неотложные состояния: гиперпаратиреозидный криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Основные этиологические факторы гиперпаратиреозидного криза. Прогноз для жизни и здоровья пациента при консервативном и оперативном лечении.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Заболевания парацитаровидных желез, неотложные состояния: гипопаратиреозидный криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Регистр пациентов с первичным гиперпаратиреозом	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Ведение Федерального регистра ПГПТ. Формы отчетов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников</b>				<b>59</b>	<b>В Т З Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
Опухоли коры надпочечников (глюкостерома): эпидемиология, этиология, патогенез	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Частота встречаемости в различных возрастных группах. Особенности течения заболевания у мужчин и женщин. Уровень АКТГ, кортизола крови, свободного кортизола суточной мочи для диагностики заболевания.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый	
Опухоли коры надпочечников (глюкостерома): классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Частота встречаемости в различных возрастных группах. Особенности течения заболевания у мужчин и женщин. Уровень АКТГ, кортизола крови, свободного кортизола суточной мочи для диагностики заболевания.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый	
Опухоли коры надпочечников (глюкостерома): клиническая картина, дифференциальная диагностика	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Большая и малая дексаметазоновая пробы для диагностики и диф.диагностики заболевания. Интерпретация результатов.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый	
Опухоли коры надпочечников (глюкостерома): лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Большая и малая дексаметазоновая пробы для диагностики и диф.диагностики заболевания. Интерпретация	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый	

			результатов.			
	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): эпидемиология, этиология, патогенез	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Патологическая продукция альдостерона корой надпочечников - основное проявление синдрома Конна, причинами которого является альдостеронсекретирующая аденома надпочечника (альдостерома), идиопатический гиперальдостеронизм, генетически детерминированная семейная форма и альдостеронсекретирующий рак надпочечников.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Патологическая продукция альдостерона корой надпочечников - основное проявление синдрома Конна, причинами которого является альдостеронсекретирующая аденома надпочечника (альдостерома), идиопатический гиперальдостеронизм, генетически детерминированная семейная форма и альдостеронсекретирующий рак надпочечников.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Применение К-сберегающих диуретиков (спиронолактона) в лечении синдрома Кона и как предоперационная подготовка перед удалением пораженного надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): эпидемиология, этиология, патогенез	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): классификация, диагностика, клиническая картина	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Уровень андрогенов и эстрогенов при выявлении опухолей. Развитие вирильного синдрома при андростероме надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Врожденная дисфункция коры надпочечников: дефицит 21-гидроксилазы, дефицит 11-гидроксилазы, дефицит StAR-протеина, 17-гидроксилазы, 3β-HSD. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Группа наследственных болезней, передающихся по аутосомно-рецессивному типу. Основные варианты ВДКН, в том числе, вызванные дефектом 21-гидроксилазы: 1. Сольтеряющая форма. 2. Простая вирильная форма. 3. Неклассическая форма (постпубертатная).	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Врожденная дисфункция коры надпочечников: и беременность.	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Ведение женщин с ВДКН на предгравидарном этапе и во время беременности.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



		ПК-8 ПК-9 ПК-10				
	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	УК-1 ПК-1 ПК-5	Этиологические факторы острой надпочечниковой недостаточности.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	УК-1 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-12	Неотложная помощь при ОНН: инфузионная терапия ГКС, в сочетании с в/в введением растворов глюкозы и 0,9% NaCl в условиях реанимации. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Хроническая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5	Причины болезни Аддисона: аутоиммунное поражение надпочечников, инфекции, вирусы, грибковое поражение, травмы, удаление надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Хроническая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз,	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Глюкокортикостероиды - гидрокортизон, кортизон, преднизолон как основные препараты заместительной терапии хронической надпочечниковой недостаточности. Особенности питания	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диспансерное наблюдение		больных с ХНН.			
	Феохромоцитома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы, клиническая картина,	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Феохромоцитома: морфология опухоли. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Феохромоцитома. Дифференциальная диагностика, медикаментозная и немедикаментозная терапия, прогноз, диспансеризация	УК-1 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Особенности предоперационной подготовки больных и хирургического удаления феохромоцитомы. Назначение Альфа — АБ для купирования кризового течения артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 6. Пороки развития половых органов.</b>				<b>40</b>	<b>В Т Р</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Пролактин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.	4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Генетическая детерминация пола.	УК-1 ПК-1	Физиология женской и мужской репродуктивной	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

		ПК-2 ПК-4 ПК-5	системы. Пролактин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.		Р	✓ итоговый
	Роль влияния тестостерона на формирование пола при внутриутробном развитии.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Пролактин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Механизм синтеза половых гормонов: эстрогенов (эстрон, эстриол, эстрадиол), прогестинов (прогестерон). Представление о зонах синтеза половых гормонов. Механизм синтеза тестостерона.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Пролактин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Методы обследования больных с заболеваниями половых желез у женщин и мужчин.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-10	Шкала Ферримана – Галлвея.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Шкала Ферримана-Галлвея.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9	Шкала Ферримана – Галлвея.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-10				
	Стадии полового созревания у девочек и мальчиков.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-10	Используемые шкалы и методики.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Функциональные пробы в диагностике заболеваний яичников и яичек (проба с гестагенами, с эстрогенами, с кломифеном, с фолитропином).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-10	Проба с гестагенами, с эстрогенами, с кломифеном, с фолитропином)	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Классификация нарушений овуляторной функции яичников. Синдром аменореи, классификация ее форм (гипер-, гипо-, нормогонадотропная).	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Гипер - , гипо — и нормогонадотропная аменорея: сходства и отличия. Особенности течения патологического процесса в зависимости от возраста.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Нарушение овуляторной функции яичников: синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула, преждевременного разрыва фолликула.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Синдром лютеинизации неовулирующего фолликула — одна из основных причин бесплодия эндокринного генеза.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	<p>Нарушение овуляторной функции яичников: недостаточность лютеиновой фазы. Этиология, диагностика, лечение.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9</p>	<p>НЛФ — одна из основных причин бесплодия эндокринного генеза.</p>	<p>3</p>	<p>В Т Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Клинические формы гипогонадизма: синдром Кальмана, Прадера-Вилли, Лоуренса-Муна-Барде-Бидля, врожденная гипоплазия надпочечников и гипогонадотропный гипогонадизм у мальчиков.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Врожденное недоразвитие половых желёз, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины формирования синдрома гипогонадизма.</p>	<p>3</p>	<p>В Т Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
	<p>Клинические формы гипогонадизма: приобретенные формы гипогонадотропного гипогонадизма: краниофарингиомы, микропролактиномы. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Токсическое, инфекционное, лучевое поражение половых желёз, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины формирования синдрома гипогонадизма.</p>	<p>3</p>	<p>В Т Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

1. Профессиональный стандарт "Эндокринология". Трудовые функции врача эндокринолога.
2. Новообразования женской репродуктивной сферы.
3. Абдоминальный синдром при эндокринных заболеваниях.
4. Анемии при заболеваниях органов эндокринной системы.
5. Лейкемоидные реакции в эндокринологии.
6. Геморрагические диатезы и васкулиты при заболеваниях органов эндокринной системы.
7. Психосоматическая болезнь, применение антидепрессантов при эндокринной патологии.
8. Эректильная дисфункция.
9. Панические расстройства: критерии и тактика.
10. Туберкулез органов дыхания: особенности эндокринологических больных.
11. Принципы диагностики, профилактики и лечения профессиональных заболеваний на фоне сопутствующей эндокринной патологии.
12. Дерматозы и дерматиты при эндокринных заболеваниях.
13. Инциденталомы: критерии диагностики и лечения.
14. Анафилактический шок в лечении эндокринологических больных.
15. Гнойные заболевания кожи при сахарном диабете.
16. Травмы и раны: ведение на фоне сахарного диабета.
17. Ожоги и отморожения.
18. Общие принципы ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований эндокринной системы.
19. Паранеопластические синдромы: критерии и тактика.
20. Эндокринная офтальмопатия.
21. Заболевания хрусталика при сахарном диабете.
22. Глаукома при сахарном диабете.
23. Бронхиальная астма у больных с эндокринными заболеваниями.
24. Хронические бронхиты на фоне диабета.
25. Пневмонии при эндокринной патологии.
26. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов на амбулаторном этапе.
27. Физиологические особенности подросткового возраста. Особенности течения эндокринологических заболеваний в подростковом возрасте. Диспансеризация подростков.
28. Диагностика заболеваний периферической нервной системы (корешковый синдром, невриты, плекситы) у больных с эндокринной патологией.
29. Остеопороз в пожилом возрасте.
30. Острое нарушение мозгового кровообращения на фоне сахарного диабета.
31. Гормонально неактивные опухоли головного мозга.
32. Женское бесплодие.
33. Бесплодие у мужчин.
34. Неопухолеватая гиперандрогения.
35. Синдром эутиреоидной патологии.
36. Экстракорпоральные методы терапии.
37. Радиоизотопная диагностика в эндокринологии.
38. Симптоматическая артериальная гипертензия.
39. Ишемическая болезнь сердца.
40. Воспалительные заболевания почек.
41. Хроническая венозная недостаточность.
42. Кардиомиопатия, кардиомиодистрофия : особенности в эндокринологии.
43. Хронический болевой синдром.

44. Задержка и преждевременное половое развитие в подростковом возрасте.
45. Климакс. Показания к лечению и выбор терапии.
46. Признаки обострения тромбоза и тактика ведения больных, показания к госпитализации, профилактика осложнений.
47. Основы рационального и сбалансированного питания. Принципы лечебно-профилактического питания.
48. Санаторно-курортное лечение: особенности в эндокринологии.
49. Сахарный диабет другого типа и его осложнения.
50. Гестационный сахарный диабет.
51. Диабетическая ретинопатия.
52. Диабетическая нефропатия.
53. Диабетическая нейропатия.
54. Диабетическая ангиопатия.
55. Нарушенная толерантность к углеводам.
56. Гипогликемический синдром и его осложнения.
57. Инсулинома и ее осложнения.
58. Глюкагонома и ее осложнения.
59. Йоддефицитные состояния и их осложнения.
60. Хронический аутоиммунный тиреоидит и его осложнения.
61. Аутоиммунная офтальмопатия и ее осложнения.
62. Послеродовый тиреоидит.
63. Безболевого тиреоидит.
64. Подострый тиреоидит и его осложнения.
65. Синдром пустого турецкого седла;

## **9. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

### 1. Клиническое обследование больного:

Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:

- центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
- органы чувств, полости рта, глотки;
- кожных покровов;
- щитовидной железы;
- периферического кровообращения;
- молочных желез;
- наружных половых органов.
- Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
- Составить план исследования больного.
- Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
- Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
- Определение признаков клинической и биологической смерти.

### 2. Лабораторные и инструментальные исследования.

- Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
- Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
- Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.

- Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.

### 3. Методика и оценка:

- анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
- пробы Реберга;
- посева мочи и крови;
- гликемического профиля;
- теста толерантности к глюкозе;
- гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).
- Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
- Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
- Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
- Исследования глазного дна.

### 4. Специальные исследования (трактовка):

- эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);
- компьютерная томография;
- ЭХО- и доплерокардиография;
- УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников;
- пробы с физической нагрузкой;
- суточное CGMS мониторингирование;
- коронаро- и ангиография;
- биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
- магнитно-резонансная томография;
- радиоизотопное сканирование;
- основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

### 5. Лечебные и диагностические процедуры:

- Подкожные и внутримышечные инъекции.
- Внутривенные вливания (струйные, капельные).
- Взятие крови из вены.
- Определение группы крови, резус-фактора.
- Переливание крови и её компонентов.
- Клизмы (очистительная, лечебная).
- Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».
- Электроимпульсная терапия.
- Передняя тампонада носа.
- Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).

### 6. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:

- обморок.
- гипертонический криз,
- стенокардия,
- инфаркт миокарда,



- отек легких,
- тромбоэмболия легочной артерии,
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
- острая дыхательная недостаточность,
- острая артериальная непроходимость,
- шок (кардиогенный, анафилактический),
- пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
- желудочно-кишечное кровотечение,
- легочное кровотечение,
- почечная колика,
- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
- тиреотоксический криз,
- гипотиреоидная кома,
- гиперкальциемический криз,
- гипокальциемический криз,
- феохромоцитомовый криз,
- острые аллергические реакции,
- ОНМК,
- острые заболевания органов брюшной полости,
- синдром дегидратации,
- психомоторное возбуждение различного генеза.

7. Документация, организация врачебного дела:

- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
- Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.

8. Медико-социальная экспертиза:

- направление на МСЭ,
- вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,
- участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.

9. Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

10. Добровольное и обязательное медицинское страхование.

## **10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует, в том числе, и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Эндокринология» утвержден на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

## **11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ**

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

## **12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

### **12.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **12.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Эндокринология»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Эндокринология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Эндокринология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

**12.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Эндокринология»**

<b>№</b>	<b>вид работы</b>	<b>контроль выполнения работы</b>
<b>1.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе);</li> <li>✓ заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>
<b>2.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с учебной и научной литературой</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> </ul>
<b>3.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов;</li> <li>✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>
<b>4.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ решение задач</li> </ul>
<b>5.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проверка рефератов, докладов</li> </ul>
<b>6.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка заданий</li> <li>✓ клинические разборы</li> </ul>
<b>7.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ доклады</li> <li>✓ публикации</li> </ul>
<b>8.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ предоставление сертификатов участников</li> </ul>
<b>9.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>
<b>10.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>

**12.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Эндокринология»**

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

## 13 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

### 13.1 Список основной литературы:

1. Эндокринология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 832 с. – ISBN 978–5–9704–5560–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html>. – Текст: электронный.
2. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–4603–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>. – Текст: электронный.
3. Мельниченко, Г. А. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / Г. А. Мельниченко. – Москва : Литтерра, 2013. – 1024 с. – ISBN 978–5–4235–0075–7.
4. Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html>. – Текст: электронный.
5. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / И. И. Дедов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 440 с. – ISBN 978–5–9704–4617–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>. – Текст: электронный.

### 13.2 Список дополнительной литературы:

- 1 Детская эндокринология. Атлас / под редакцией И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3614–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>. – Текст: электронный.
- 2 Дедов, И. И. Сахарный диабет у детей и подростков : руководство / И. И. Дедов, Т. Л. Кураева, В. А. Петеркова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–2695–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426951.html>. – Текст: электронный.
- 3 Аметов, А. С. Акромегалия и гигантизм / А. С. Аметов, Е. В. Доскина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 152 с. – ISBN 978–5–9704–1299–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html>. – Текст: электронный.
- 4 Болезни жировой ткани / под общей редакцией И. И. Дедова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–5367–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453674.html>. – Текст: электронный.
- 5 Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 1 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3279–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html>. – Текст: электронный.
- 6 Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 2 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 280 с. – ISBN 978–5–9704–3280–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html>. – Текст: электронный.

- 7 Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 3 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–3401–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html>. – Текст: электронный.
- 8 Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 4 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 312 с. – ISBN 978–5–9704–3427–7 – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434277.html>. – Текст: электронный.
- 9 Ткачук, В. А. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин ; под редакцией В. А. Ткачука. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–4264–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html>. – Текст: электронный.
- 10 Кроненберг, Г. М. Репродуктивная эндокринология : руководство / перевод с английского под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 416 с. – ISBN 978–5–91713–029–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785917130293.html>. – Текст: электронный.
- 11 Эндокринология. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. А. Калабкин, С. Ю. Кочетков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–3671–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436714.html>. – Текст: электронный.
- 12 Абрамова, Н. А. Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / Н. А. Абрамова, А. А. Александров, Е. Н. Андреева ; под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 752 с. – ISBN 978–5–9704–3709–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>. – Текст: электронный.
- 13 Эндокринная хирургия / под редакцией И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. – Москва : Литтерра, 2014. – 344 с. – ISBN 978–5–4235–0104–4 – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>. – Текст: электронный.
- 14 Трухан, Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 256 с. – ISBN 9785299006643. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nefrologiya-endokrinologiya-gematologiya-6557665/>. – Текст: электронный.
- 15 Аметов, А. С. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию / А. С. Аметов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – ISBN 978–5–9704–5061–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450611.html>. – Текст: электронный.
- 16 Эндокринные заболевания у детей и подростков / под редакцией Е. Б. Башниной. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–4027–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>. – Текст: электронный.
- 17 Древаль, А. В. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета : руководство / А. В. Древаль, И. В. Мисникова, Ю. А. Ковалева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 80 с. – ISBN 978–5–9704–2457–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424575.html>. – Текст: электронный.
- 18 Древаль, А. В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение / А. В. Древаль. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–2959–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429594.html>. – Текст: электронный.
- 19 Древаль, А. В. Эндокринология / А. В. Древаль. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–3628–8.

- 20 Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. – 3-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-3769-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437698.html>. – Текст: электронный.
- 21 Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-1836-9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>. – Текст: электронный.

### 13.3 МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"– <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST  
<http://www.search.ebscohost.com/>
4. Воронежское общество эндокринологов-диабетологов [www.voed.ru](http://www.voed.ru)
5. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
6. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
7. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
8. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
9. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrnngmu.ru/>
10. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
  - Портал непрерывного и медицинского образования врачей  
<https://edu.rosminzdrav.ru/>
  - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
11. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
12. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
13. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>
14. Российское медицинское общество по артериальной гипертензии –  
<http://www.gipertonik.ru/>
15. Образовательный ресурс для врачей по сахарному диабету <http://www.eunidiaacademia.ru/>
16. Эндокринологический научный центр <http://www.endocrincentr.ru>

### 13.4 ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Проблемы эндокринологии
2. Клиническая и экспериментальная тиреоидология
3. Ожирение и метаболизм
4. Поликлиника
5. Терапевтический архив
6. РМЖ
7. Клиническая медицина
8. Профилактическая медицина
9. Трудный пациент
10. Российский медицинский журнал
11. Российский кардиологический журнал
12. Врач
13. Архив внутренней медицины
14. Клиническая фармакология и терапия
15. Остеопороз и остеопатии
16. Кардиоваскулярная терапия и профилактика

17. Кардиологический вестник
18. Сахарный диабет
19. Сердце: журнал для практикующих врачей
20. Вестник офтальмологии
21. Российский журнал боли

**14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
г. Воронеж ул. Минская,43 БУЗ ВО ВГБСМП № 10 учебная комната № 1	1. Анализатор активности щитовидной железы.
г. Воронеж ул. Минская,43 БУЗ ВО ВГБСМП № 10 учебная комната № 2	2. Анализатор ультразвуковой доплеровский скорости кровотока.
г. Воронеж ул. Каляева, 19 БУЗ ВО ВОКЦСВМП учебная комната № 3	3. Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками.
г. Воронеж ул. Каляева, 19 БУЗ ВО ВОКЦСВМП учебная комната № 4	4. Аппарат для диагностики функций внешнего дыхания. 5. Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы.
г. Воронеж ул. Минская,43 БУЗ ВО ВГБСМП № 10 учебная комната № 1а для самостоятельной работы	6. Аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами. 7. Аппарат для определения полей зрения (периметр). 8. Аппарат искусственной вентиляции легких. 9. Аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях 10. Аппарат наркозно-дыхательный. 11. Биопедансметр. 12. Гемоглобинометр. 13. Дефибриллятор с функцией синхронизации. 14. Дефибриллятор-монитор автоматический портативный 15. Диагностический набор для офтальмоскопии. 16. Динамометр ручной. 17. Доска 1-элементная учебная. 18. Доска 3-х элементная учебная. 19. Доска учебная. 20. Жгут резиновый кровоостанавливающий. 21. Ингалятор ультразвуковой. 22. Интерактивная доска. 23. Инфузомат. 24. Камертон медицинский



25. Компьютер.
26. Компьютерный системный блок.
27. Кушетка медицинская смотровая.
28. Лампа щелевая для осмотра глаза.
29. Лупа налобная бинокулярная.
30. Лупа обыкновенная.
31. Манекен-тренажёр взрослого пациента СЛР. Resusci Anne«Laerdal».
32. Медицинские весы.
33. Многофункциональный аппарат принтер, сканер, копир.
34. Монитор ACER 19.
35. Мультимедиа-проектор.
36. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.
37. Набор линз для подбора очков.
38. Набор реанимационный.
39. Небулайзер.
40. Негатоскоп.
41. Ноутбук.
42. Облучатель бактерицидный.
43. Облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический
44. Покровные стекла.
45. Предметные стекла.
46. Противошоковый набор.
47. Пульсоксиметр.
48. Ростомер.
49. Роторасширитель одноразовый.
50. Световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева.
51. Секундомер.
52. Система скрининга сердца.
53. Скальпель одноразовый стерильный.
54. Скарификатор одноразовый
55. Стетоскоп.
56. Стол ученический 2-х местный.

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>57. Стул ученический.</li><li>58. Таблицы для исследования цветоощущения,</li><li>59. Термометр.</li><li>60. Тест-система для экспресс-диагностики различных антигенов.</li><li>61. Тонометр.</li><li>62. Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления.</li><li>63. Тренажёр освоения навыков аускультации и устройство SMARTSCOPE. Nasco.</li><li>64. Тренажёр отработки навыков извлечения инородных тел из дыхательных путей взрослого. «Подавившийся Чарли» Laerdal.</li><li>65. Тренажёр отработки навыков работы на дыхательных путях взрослого пациента. Laerdal.</li><li>66. Тренажёр реанимации взрослого с имитатором аритмии. Airwey Larry «CRiSis» Nasco.</li><li>67. Укладка (чемодан) скорой помощи.</li><li>68. Установка для подачи кислорода портативная</li><li>69. Учебно-контролирующая система аускультации лёгких. К-плюс KAGAKU.</li><li>70. Фонендоскоп.</li><li>71. Хирургический, микрохирургический инструментарий.</li><li>72. Центрифуга лабораторная.</li><li>73. Штатив для длительных инфузионных вливаний.</li><li>74. Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови.</li><li>75. Электрокардиограф.</li><li>76. Языкодержатель</li></ul> |
|--|---|

**Разработчики:**

зав. кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, доктор мед. наук,



профессор Т.М.Черных;

доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидат мед. наук, доцент

А.П.Волынкина;

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А. Зуйкова;

Зав. кафедрой факультетской терапии, доктор мед. наук, профессор А.В. Будневский.

Программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии 25 мая 2022 года, протокол № 9 .

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53

### Эндокринология

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53 Эндокринология для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.53 Эндокринология (утв. Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1096).

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства, составлена для формирования медицинских знаний, умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и подготовки врача, обладающего клиническим мышлением.

В рабочей программе приведен перечень универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник, успешно освоивший программу ординатуры по дисциплине «Эндокринология», а также перечень знаний, умений и навыков врача эндокринолога по дисциплине «Эндокринология», обеспечивающих формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО.

Рабочая программа включает в себя дисциплины (модули), разделы, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

В структуру рабочей программы включены перечень контрольных вопросов, практических навыков, тем реферативных работ и список рекомендуемой литературы.

При разработке оценочных средств для контроля качества изучения разделов учитываются все виды связей между включенными в них знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить качество сформированных у обучающихся компетенций по видам деятельности и степень готовности ординаторов к профессиональной деятельности.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53 Эндокринология полностью соответствует требованиям Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. N 1096. Содержание разделов соответствует компетентностной модели обучения ординатора.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ.

Рецензент:

Зав. кафедрой поликлинической терапии,



Профессор, д.м.н.

А.А. Зуйкова

25.05.2022

**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на рабочую программу дисциплины «Эндокринология» по специальности**  
**31.08.53 Эндокринология**

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53 Эндокринология для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.53 Эндокринология (утв. Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1096).

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства.

Структура рабочей программы включает в себя характеристику деятельности ординатора; перечень компетенций, предусмотренных ФГОС ВО при освоении «Эндокринологии», а также перечень знаний, умений и навыков врача эндокринолога, обеспечивающих формирование универсальных и профессиональных компетенций.

Программа позволяет сформировать медицинские знания, умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и подготовить врача, обладающего клиническим мышлением.

Рабочая программа по «Эндокринологии» включает в себя разделы дисциплины, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

Также рабочая программа включает в себя контрольные вопросы, перечень практических навыков, тем рефератов и список рекомендуемой литературы.

Фонд оценочных средств (тестовые вопросы и ситуационные задачи) позволяет установить уровень сформированности компетенций ординаторов на соответствие требованиям ФГОС ВО.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53 Эндокринология составлена в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. N 1096 и позволяет подготовить квалифицированного врача эндокринолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ.

Рецензент:  
Зав. кафедрой факультетской терапии



профессор, д.м.н.

А.В.Будневский

25.05.2022