

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель  
образовательной программы**

\_\_\_\_\_ **Р.М. Арамисова**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **20\_\_ г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **20\_\_ г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.5 «ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕЙРО-ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»**

Направление подготовки  
31.06.01 Клиническая медицина  
подготовка кадров высшей квалификации

31.08.49 ТЕРАПИЯ  
Специальность

Квалификация выпускника

**Врач-терапевт**

Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Заболевания нейроэндокринной системы» составитель Арамисова Р.М.- Нальчик: КБГУ, 2019, 55 стр.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466).

Составитель: Арамисова Р.М.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
  - 7.1. Нормативно-законодательные акты
  - 7.2. Основная литература
  - 7.2. Дополнительная литература
  - 7.3. Периодические издания
  - 7.4. Интернет-ресурсы
  - 7.5. Методические указания по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

## **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью изучения дисциплины является углубленное изучение основных нозологических форм нейроэндокринной системы для успешного решения профессиональных задач.

Задачами дисциплины являются:

- формирование и совершенствование профессиональной подготовки обучающихся по эндокринологии;
- формирование умений и навыков в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов в нейроэндокринологии.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, изучается во 2-м семестре.

## **3. Требования к уровню освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы:

универсальные компетенции

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

**диагностическая деятельность:**

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

(ПК-2)

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен:**

**Знать:**

- общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;

- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом; - вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения; - основы анатомии и физиологии человека;

- строение и функцию эндокринных желез; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей; - показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;
- показатели гомеостаза в норме и при патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;
- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;
- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);
- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;
- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных, антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;
- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии; - клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике; - принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты

профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;

- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;
- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.

**Уметь:**

- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях;
- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области: болезнь Иценко-Кушинга;
- гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД);
- акромегалия и гигантизм;
- гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);
- церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);
- адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;
- гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);
- заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна);
- андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников;
- смешанные опухоли коры надпочечников;
- острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;
- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет;
- гиперинсулинизм;
- глюкагонома; соматостатинома;
- заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный);
- тиреотоксическая аденома;
- гипотиреоз (микседема); эндемический зоб;

острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена);

аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото);

фиброзный тиреоидит; доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы; ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная) офтальмопатия; sporadический зоб;

- заболевания околощитовидных желез: гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения:

- дислипотеидемии, нарушение липидного обмена в эндокринологии;

- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии;

#### **неотложные состояния в эндокринологии:**

гипертензивный криз при феохромоцитоме;

гипогликемическая кома;

тиреотоксический криз;

гипотиреоидная кома;

острая недостаточность коры надпочечников.

Обучающийся должен уметь анализировать:

- данные лабораторных и биохимических исследований;

- данные гормональных исследований;

- данные ЭКГ,

эхокардиографии,

- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;

- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:

владеть навыками:

- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,

- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),

- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,

- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,

- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,

- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатии, - Интерпретировать сонограммы и скинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,
- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,
- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупраренотомии, скинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,
- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,
- Оценить результаты гормональных исследований,
- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний:
  - при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метопиронам)
  - При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном),
  - При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метопиронам),
  - При несахарном диабете (проба с сухоедением),
  - При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).
  - При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, капотеном, с неальдостероновыми минералокортикоидами),
  - При феохромоцитоме проба с гистамином, тропифеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином),
  - интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы,
  - пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке.
  - назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии,
  - определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.

**Таблица 1. Содержание дисциплины**

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	Введение в эндокринологию	Становление эндокринологии как	УК-1	Контр. работы Комп. тесты



		самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией.		Ситуац. задачи
2	Сахарный диабет	Сахарный диабет. Классификация, диагностика, патогенез сахарного диабета. Инсулинотерапия у больных диабетом. Сахарный диабет 2 типа. Клинические проявления и лечение. Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Ожирение и метаболический синдром. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы.	ПК-2	Контр. работы Комп. тесты Ситуац. Задачи
3	Заболевания щитовидной железы и околощитовидных желез	Заболевания щитовидной железы. Этиология, патогенез, классификация. Тиреоидиты. Синдром гипотиреоза. Узловой зоб. Синдром тиреотоксикоза	ПК-5	Контр. работы Комп. тесты Ситуац. задачи
4	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	Гипоталамо – гипофизарные заболевания: классификация, диагностика. Синдром гиперпролактинемии. Акромегалия. Синдром гиперкортицизма	ПК-6	Контр. работы Комп. тесты Ситуац. Задачи Интерпретация лабораторных данных
5	Заболевания надпочечников	Заболевания надпочечников. Опухоли надпочечников. Хроническая недостаточность коры надпочечников	ПК-8	Контр. работы Комп. тесты Ситуац. Задачи Интерпретация лабораторных данных

#### 4.2. Структура дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
--------------------	---------------------------------

<b>1 Общая трудоемкость (в зачетных единицах)</b>		<b>2</b>
<b>Контактная работа (всего) в том числе:</b>		<b>36</b>
<b>Лекции (Л)</b>		<b>6</b>
Практические занятия (ПЗ),		<b>30</b>
Семинары (С) не предусмотрены		-
<b>Самостоятельная работа</b>		<b>36</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (3)	зачет
		-
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>72</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>2</b>

#### 4.4. Название тем лекций и количество часов

<b>№№</b>	<b>Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)</b>
1.	Клинические рекомендации по ведению больных сахарным диабетом
2.	Диабетическая нефропатия
3	Региональные особенности эпидемиологии эндокринных заболеваний.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Получить информацию о предполагаемом нарушении водно-электролитного баланса.
2. Выявить специфические клинические признаки нарушения водного обмена.
3. Определить клинические синдромы альдостеронизма.
4. Составить план диагностического обследования больного.
5. Провести клинико-лабораторные, гормональные исследования и тесты функциональной диагностики.
6. Правильно интерпретировать полученные результаты обследования.
7. Дифференцировать заболевания с нарушением водно-электролитного обмена.
8. На основании анамнеза, клиники и данных лабораторных исследований правильно сформулировать диагноз.
9. Назначить патогенетическую терапию.
10. Оценить эффективность терапии методом клинико-лабораторного контроля.
11. Поставить диагноз сахарного диабета.
12. Провести диагностический поиск по определению типа сахарного диабета.
13. Выявить гестационный диабет.

14. Выявить нарушение толерантности к глюкозе.
15. Выявить наличие и степень выраженности диабетических сосудистых осложнений.
16. Определить степень тяжести сахарного диабета.
17. Диагностировать и дифференцировать неотложные состояния (комы) при сахарном диабете.
18. Составить программу ведения больного сахарным диабетом при хирургических вмешательствах.
19. Составить план ведения беременной с сахарным диабетом и определить прогноз исхода беременности для матери и плода.
20. Проводить коррекцию метаболических нарушений при развитии инфаркта миокарда и инсульта у больного сахарным диабетом.
21. Проводить дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы.
22. Разработать тактику ведения больного в зависимости от клинического варианта "диабетической стопы".
23. Проводить профилактику и лечение осложнений сахарного диабета.
24. Выявить специфические признаки заболеваний щитовидной железы и составить алгоритм диагностического поиска по выявлению гипотироза, тиротоксикоза, эутиреоидного зоба.
25. Пальпировать щитовидную железу, диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию.
26. Интерпретировать сцинтиграммы щитовидной железы.
27. Определить время рефлекса ахиллова сухожилия.
28. Выявить специфические признаки гипер- и гипофункции коры надпочечников.
29. Распознать характерные признаки гиперкатехолемии.
30. Распознать вирильный синдром и оценить степень вирилизации.
31. Определить гирсутное число.
32. Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез (оксигеносупраренотомия, сцинтиграфия).
33. УЗИ надпочечников.
34. ангиография надпочечников.
35. Быстро и эффективно купировать адреналовый криз.
36. Выявить признаки гипер- и гипокальциемии.
38. Определить необходимость исследования фосфорно-кальциевого обмена. 39. Интерпретировать показатели общего, ионизированного, белоккорректированного

кальция, неорганического фосфора, магния и хлоридов. 40. Интерпретировать рентгенограммы скелета.

41. Выявлять характерные признаки остеопороза, фиброзно-кистозной остеодистрофии, гигантоклеточной опухоли на рентгенограммах костей. 42. Оценить результаты показателей основных кальцийрегулирующих гормонов (ПТГ, КТ, витамин D3).

43. Определить показания и противопоказания к проведению термографии, компьютерной томографии, радиоизотопного сканирования и инвазивных методов исследования.

44. Выявлять симптомы Хвостека, Эрба, Вейса, Шлезингера.

45. Быстро и эффективно купировать гиперкальциемический криз и приступ тета.

46. Уметь на основании анамнеза предположить заболевание половых желез. 47. Определить по результатам осмотра признаки нарушения функции половых желез.

48. Определить степень вторичного оволосения и его тип.

49. Определить степень ожирения и перераспределения подкожно-жировой клетчатки.

50. Пропальпировать яички: определить их размер, консистенцию, фиксацию в мошонке.

51. Определить гинекомастию у мужчин и оценить характер ткани.

## **5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации**

**5.1** Текущий и промежуточный контроль успеваемости по дисциплине осуществляется преподавателем путем устного и письменного опроса. Итоговый контроль успеваемости включает в себя теоретический зачет по дисциплине.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для обучающихся и преподавателей. Самостоятельная работа может предусматривать: чтение учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д., составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа со словарями, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа.

Для формирования умений: решение задач ситуационных задач, заданий по образцу; решение вариативных задач, выполнение схем, заполнение форм, решение подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности.

Итоговый контроль (промежуточная аттестация) включает в себя зачет во 2-м семестре и состоит из оценки выработанных обучающимися за время прохождения дисциплины теоретических знаний и практических навыков и включает итоговый тестовый контроль, решение ситуационных задач, защиту учебной истории болезни с глубоким анализом заключенных в ней результатов клинико-лабораторного обследования больного.

## **5.2. Примеры оценочных материалов:**

**Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-2**

**Типовые задания для оценки знаний, умений, владений**

## ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- : утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- : гиперемия лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- : сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела
- +: тремор рук и век, потливость, снижение веса, сердцебиение

## САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- : пангипопитуитаризм
- : туберкулез
- +: аутоиммунный адреналит

- : адренолейкодистрофия

## ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО

## УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ

- : перед сном и через 2 часа после приема пищи
- : натошак и в ночное время
- +: натошак и гипогликемии в ночное время
- : препрандиальной

## Примеры ситуационных задач

### Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Женщина 36 лет, продавец, обратилась с жалобами на «какую-то мочевую инфекцию, от которой никак не может избавиться». Пациентка считает, что страдает дрожжевой инфекцией мочеполовой системы, так отмечает постоянные белесые выделения из половых путей, зуд и жжение при мочеиспускании. Также она отмечает увеличение частоты мочеиспусканий, связывает это с инфекцией. Моча светлая, обильная, без патологических примесей. В течение последних лет отмечает постоянное увеличение массы тела, за последний год прибавка массы тела составила не менее 6 кг. Пациентка пробовала различные диеты для контроля массы тела, но безуспешно. В последние 3-4 месяца придерживается диеты с ограничением углеводов, но большим количеством белка и жиров. Со слов, хроническими заболеваниями не страдала. Во время единственной беременности в возрасте 30 лет отмечала избыточную прибавку массы тела и большую массу тела плода – при рождении вес составлял 5100 г, роды путем кесарева сечения. Семейный анамнез неизвестен.

При физикальном обследовании рост 155 см, масса тела 86 кг. Кожа влажная, тургор несколько снижен, имеется гиперпигментация и утолщение кожи по задней поверхности шеи и в подмышечных областях, под молочными железами отмечается яркая гиперемия. Дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхания 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости не изменены, при аускультации тоны сердца ритмичные, акцент 2 тона на аорте, АД – 138/88 мм.рт.ст., ЧСС – 72 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный. По результатам гинекологического обследования обнаружены обильные белые вагинальные выделения, соответствующие картине кандидозного кольпита, что подтверждено результатами микробиологического исследования.

Результат исследования мочи с использованием тест-полоски показал отрицательные пробы на нитриты, лейкоцитарную эстеразу, белок и глюкозу. Глюкоза периферической капиллярной крови при исследовании портативным глюкометром – 12,5 ммоль/л.

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо выполнить этой пациентке?

4. Какие индивидуальные цели лечения (показатели углеводного обмена и липидов крови) следует установить данной пациентке?
5. Дайте диетические рекомендации пациентке.

**5.3. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-терапевта и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, расшифровка ЭКГ, чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

#### **Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

#### **Критерии оценки качества освоения дисциплины**

**Зачтено**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного

(программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Не зачтено**— теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 представлены в таблице 5.

Таблица 5. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
УК-1-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;</li> <li>- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом; - вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения; - основы анатомии и физиологии человека;</li> <li>- строение и функцию эндокринных желез; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li> <li>- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей; -</li> </ul>	Устный опрос.

	<p>показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии;</li> <li>- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;</li> <li>- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;</li> <li>- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);</li> <li>- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;</li> <li>- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных, антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;</li> <li>- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии; - клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике; - принципы оказания</li> </ul>	
--	--	--



	<p>первой помощи при неотложных состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;</li> <li>- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;</li> <li>- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;</li> <li>- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;</li> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;</li> <li>- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <p>установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области: болезнь Иценко-Кушинга;</li> </ul> <p>гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД); акромегалия и гигантизм;</p>	<p>Тестовые задания.</p>
--	--	--------------------------

	<p>гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);</p> <p>церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);</p> <p>адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;</p> <p>гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);</p> <p>- заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна);</p> <p>андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников;</p> <p>смешанные опухоли коры надпочечников;</p> <p>острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;</p> <p>- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет;</p> <p>гиперинсулинизм;</p> <p>глюкагонома; соматостатинома;</p> <p>- заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный);</p> <p>тиреотоксическая аденома;</p> <p>гипотиреоз (микседема); эндемический зоб;</p> <p>острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена);</p> <p>аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото);</p> <p>фиброзный тиреоидит; доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы;</p> <p>ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная) офтальмопатия; спорадический зоб;</p> <p>- заболевания околощитовидных желез:</p> <p>гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения:</p> <p>- дислипотеидемии, нарушение липидного обмена в эндокринологии;</p>	
--	---	--

	<p>- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии; <b>неотложные состояния в эндокринологии:</b></p> <p>гипертензивный криз при феохромоцитоме;</p> <p>гипогликемическая кома;</p> <p>тиреотоксический криз;</p> <p>гипотиреоидная кома;</p> <p>острая недостаточность коры надпочечников.</p> <p><b>Владеть и уметь анализировать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- данные лабораторных и биохимических исследований;</li> <li>- данные гормональных исследований;</li> <li>- данные ЭКГ, эхокардиографии,</li> <li>- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;</li> <li>- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:</li> </ul> <p>владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,</li> <li>- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),</li> <li>- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,</li> <li>- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,</li> <li>- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным</li> </ul>	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	-----------------------------------

	<p>диабетом,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию, - Интерпретировать сонограммы и сцинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,</li> <li>- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,</li> <li>- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупрареноперитонеума, сцинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,</li> <li>- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,</li> <li>- Оценить результаты гормональных исследований,</li> <li>- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний: · при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метапироном) · При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном), · При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном), · При сахарном диабете (проба с сухоедением), · При нарушениях</li> </ul>	
--	---	--

	<p>функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, каптоленом, с неальдостероновыми минералокортикоидами), При феохромоцитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином), · интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы, · пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке. · назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии, · определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.</li> </ul>	
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;</li> <li>- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом; - вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения; - основы анатомии и физиологии человека;</li> <li>- строение и функцию эндокринных желез; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li> <li>- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их</li> </ul>	<p>Устный опрос.</p>

	<p>нарушений и принципы лечения у взрослых и детей; -</p> <p>показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии;</li> <li>- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;</li> <li>- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;</li> <li>- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);</li> <li>- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;</li> <li>- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных. антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;</li> <li>- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии;</li> </ul> <p>- клиническую симптоматику пограничных состояний в</p>	
--	--	--

	<p>эндокринологической клинике; - принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;</p> <p>- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</p> <p>- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;</p> <p>- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;</p> <p>- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;</p> <p>- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;</p> <p>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</p> <p>- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;</p> <p>- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях;</p> <p>- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области: болезнь Иценко-Кушинга;</p> <p>гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД);</p>	<p>Тестовые задания.</p>
--	--	--------------------------

	<p>акромегалия и гигантизм;</p> <p>гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);</p> <p>церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);</p> <p>адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;</p> <p>гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);</p> <p>- заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна);</p> <p>андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников;</p> <p>смешанные опухоли коры надпочечников;</p> <p>острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;</p> <p>- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет;</p> <p>гиперинсулинизм;</p> <p>глюкагонома; соматостатинома;</p> <p>- заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный);</p> <p>тиреотоксическая аденома;</p> <p>гипотиреоз (микседема); эндемический зоб;</p> <p>острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена);</p> <p>аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото);</p> <p>фиброзный тиреоидит; доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы;</p> <p>ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная) офтальмопатия; спорадический зоб;</p> <p>- заболевания околощитовидных желез:</p> <p>гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения:</p> <p>- дислипотеидемии, нарушение липидного обмена в</p>	
--	---	--



	<p>эндокринологи;</p> <p>- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии; <b>неотложные состояния в эндокринологии:</b></p> <p>гипертензивный криз при феохромоцитоме;</p> <p>гипогликемическая кома;</p> <p>тиретоксический криз;</p> <p>гипотиреоидная кома;</p> <p>острая недостаточность коры надпочечников.</p> <p><b>Владеть и уметь анализировать:</b></p> <p>- данные лабораторных и биохимических исследований;</p> <p>- данные гормональных исследований;</p> <p>- данные ЭКГ,</p> <p>эхокардиографии,</p> <p>- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;</p> <p>- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:</p> <p>владеть навыками:</p> <p>- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,</p> <p>- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),</p> <p>- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,</p> <p>- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,</p> <p>- Определить вибрационную, температурную и</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	-----------------------------------

	<p>тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию, - Интерпретировать сонограммы и скintiграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,</li> <li>- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,</li> <li>- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупрареноперитонеума, скintiграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,</li> <li>- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,</li> <li>- Оценить результаты гормональных исследований,</li> <li>- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний: <ul style="list-style-type: none"> <li>· при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метопироном)</li> <li>· При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном),</li> <li>· При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метопироном),</li> <li>· При несахарном</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--

	<p>диабете (проба с сухоедением), · При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).</p> <p>· При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, каптоленом, с неальдостероновыми минералокортикоидами), При феохромоцитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином), · интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы, · пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке. · назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии, · определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.</p>	
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;</li> <li>- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом;</li> <li>- вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения;</li> <li>- основы анатомии и физиологии человека;</li> <li>- строение и функцию эндокринных желез;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li> </ul>	<p>Устный опрос.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей; - показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;</li> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии;</li> <li>- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;</li> <li>- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;</li> <li>- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);</li> <li>- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;</li> <li>- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных. антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;</li> <li>- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии,</li> </ul>	
--	---	--

	<p>иммунологические основы патологии; - клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике; - принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;</p> <p>- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</p> <p>- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;</p> <p>- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;</p> <p>- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;</p> <p>- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;</p> <p>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</p> <p>- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;</p> <p>- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях;</p> <p>- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области:</p>	<p>Тестовые задания.</p>
--	--	--------------------------

	<p>           болезнь Иценко-Кушинга;            гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД);            акромегалия и гигантизм;            гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);            церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);            адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;            гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);            - заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна);            андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников;            смешанные опухоли коры надпочечников;            острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;            - заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет;            гиперинсулинизм;            глюкагонома; соматостатинома;            - заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный);            тиреотоксическая аденома;            гипотиреоз (микседема); эндемический зоб;            острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена);            аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото);            фиброзный тиреоидит; доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы;            ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная) офтальмопатия; спорадический зоб;            - заболевания околощитовидных желез:         </p>	
--	---	--

	<p>гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дислипотеидемии, нарушение липидного обмена в эндокринологии;</li> <li>- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии; <b>неотложные состояния в эндокринологии:</b></li> </ul> <p>гипертензивный криз при феохромоцитоме;</p> <p>гипогликемическая кома;</p> <p>тиреотоксический криз;</p> <p>гипотиреоидная кома;</p> <p>острая недостаточность коры надпочечников.</p> <p><b>Владеть и уметь анализировать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- данные лабораторных и биохимических исследований;</li> <li>- данные гормональных исследований;</li> <li>- данные ЭКГ, эхокардиографии,</li> <li>- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;</li> <li>- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:</li> </ul> <p>владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,</li> <li>- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиреотоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),</li> <li>- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,</li> <li>- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин</li> </ul>	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	-----------------------------------

	<p>и гинекомастии у мужчин,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,</li> <li>- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию, - Интерпретировать сонограммы и сцинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,</li> <li>- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,</li> <li>- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупрареноперитонеума, сцинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,</li> <li>- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,</li> <li>- Оценить результаты гормональных исследований,</li> <li>- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний: · при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метопироном) · При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном), · При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном,</li> </ul>	
--	---	--



	<p>гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном), · При несахарном диабете (проба с сухоедением), · При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).</p> <p>· При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, капотеном, с неальдостероновыми минералокортикоидами), При феохромацитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином), · интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы, · пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке. · назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии, · определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.</p>	
<p><b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;</li> <li>- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом;</li> <li>- вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения;</li> <li>- основы анатомии и физиологии человека;</li> <li>- строение и функцию эндокринных желез;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- причины возникновения патологических процессов в</li> </ul>	Устный опрос.

	<p>организме, механизмы их развития и клинические проявления;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей;</li> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;</li> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии;</li> <li>- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;</li> <li>- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;</li> <li>- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);</li> <li>- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;</li> <li>- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных. антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;</li> </ul>	
--	---	--

	<p>- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии; - клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике; - принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;</p> <p>- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</p> <p>- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;</p> <p>- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;</p> <p>- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;</p> <p>- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;</p> <p>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</p> <p>- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;</p> <p>- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>установить диагноз и провести необходимое лечение при</p>	<p>Тестовые задания.</p>
--	---	--------------------------

	<p>следующих заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области: болезнь Иценко-Кушинга;</li> </ul> <p>гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД); акромегалия и гигантизм;</p> <p>гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);</p> <p>церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);</p> <p>адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;</p> <p>гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна); андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников;</li> </ul> <p>смешанные опухоли коры надпочечников;</p> <p>острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет; гиперинсулинизм; глюкагонома; соматостатинома;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный); тиреотоксическая аденома; гипотиреоз (микседема); эндемический зоб; острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена); аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото); фиброзный тиреоидит; доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы; ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная</li> </ul>	
--	---	--

	<p>офтальмопатия; спорадический зоб;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболевания околощитовидных желез: гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения;</li> <li>- дислиппротеидемии, нарушение липидного обмена в эндокринологии;</li> <li>- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии; <b>неотложные состояния в эндокринологии:</b></li> </ul> <p>гипертензивный криз при феохромоцитоме;</p> <p>гипогликемическая кома;</p> <p>тиретоксический криз;</p> <p>гипотиреоидная кома;</p> <p>острая недостаточность коры надпочечников.</p> <p><b>Владеть и уметь анализировать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- данные лабораторных и биохимических исследований;</li> <li>- данные гормональных исследований;</li> <li>- данные ЭКГ, эхокардиографии,</li> <li>- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;</li> <li>- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:</li> </ul> <p>владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,</li> <li>- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),</li> <li>- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и</li> </ul>	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	---	-----------------------------------

	<p>возрасту вторичных половых признаков,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,</li> <li>- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,</li> <li>- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию, - Интерпретировать сонограммы и сцинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,</li> <li>- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,</li> <li>- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупрареноперитонеума, сцинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,</li> <li>- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,</li> <li>- Оценить результаты гормональных исследований,</li> <li>- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний: · при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метапироном) · При акромегалии и гигантизме (проба с</li> </ul>	
--	---	--

	<p>инсулином, аргинином, глюкагоном), · При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном), · При несахарном диабете (проба с сухоедением), · При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).</p> <p>· При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, капотеном, с неальдостероновыми минералокортикоидами), При феохромоцитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином), · интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы, · пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке. · назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии, · определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.</p>	
<p>ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>-общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;</p> <p>- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом; - вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения; - основы анатомии и физиологии человека;</p> <p>- строение и функцию эндокринных желез; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их</p>	Устный опрос.

	<p>регуляции;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li> <li>- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей; - показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;</li> <li>- показатели гомеостаза в норме и при патологии;</li> <li>- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и подростков, их диагностику, лечение и профилактику;</li> <li>- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;</li> <li>- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);</li> <li>- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, альдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;</li> <li>- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных. антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные</li> </ul>	
--	--	--



	<p>применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии; - клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике; - принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- основы первичной реанимации; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы - основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;</li> <li>- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;</li> <li>- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;</li> <li>- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;</li> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;</li> <li>- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.</li> </ul>	
--	--	--

	<p><b>Уметь:</b></p> <p>установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболеваниях гипоталамо-гипофизарной области: болезнь Иценко-Кушинга;</li> </ul> <p>гипоталамический синдром пубертатного периода (ПЮД); акромегалия и гигантизм;</p> <p>гипоталамо-гипофизарная недостаточность (синдром Симмондса и синдром Шиена);</p> <p>церебрально-гипофизарный нанизм; синдром лактореи-аменореи (синдром Форбса-Олбрайта, Чиари-Фроммеля, Дель-Кастилло);</p> <p>адипо-генитальная дистрофия (синдром Пехкранца-Бабинского-Фрелиха); несахарный диабет;</p> <p>гипергидропексический синдром (синдром Пархона – синдром неадекватной секреции вазопрессина);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заболевания надпочечников: глюкостерома; первичный альдостеронизм (синдром Конна); андростерома; эстрома; врожденная вирилизирующая дисфункция коры надпочечников; смешанные опухоли коры надпочечников; острая и хроническая недостаточность коры надпочечников, феохромоцитомы;</li> <li>- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы: сахарный диабет; гиперинсулинизм; глюкагонома; соматостатинома;</li> <li>- заболевания щитовидной железы: токсический зоб (диффузный и смешанный); тиреотоксическая аденома; гипотиреоз (микседема); эндемический зоб; острый бактериальный тиреоидит; подострый тиреоидит (Де-Кервена); аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото); фиброзный тиреоидит; доброкачественные и</li> </ul>	<p>Тестовые задания.</p>
--	---	--------------------------

	<p>злокачественные опухоли щитовидной железы; ювенильная струма; эндокринная (тиреогенная) офтальмопатия; спорадический зоб;</p> <p>- заболевания околощитовидных желез: гиперпаратиреоз; гипопаратиреоз; - ожирения:</p> <p>- дислипотеидемии, нарушение липидного обмена в эндокринологии;</p> <p>- артериальная гипертония и симптоматические гипертонии в эндокринологии; <b>неотложные состояния в эндокринологии:</b></p> <p>гипертензивный криз при феохромоцитоме;</p> <p>гипогликемическая кома;</p> <p>тиреотоксический криз;</p> <p>гипотиреоидная кома;</p> <p>острая недостаточность коры надпочечников.</p> <p><b>Владеть и уметь анализировать:</b></p> <p>- данные лабораторных и биохимических исследований;</p> <p>- данные гормональных исследований;</p> <p>- данные ЭКГ, эхокардиографии,</p> <p>- данные рентгенографии, ангиографии, радиоизотопных исследований эндокринных желез;</p> <p>- данные ультразвуковой диагностики, КТ, ЯМР эндокринных желез и внутренних органов:</p> <p>владеть навыками:</p> <p>- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,</p> <p>- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),</p> <p>- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	---	-----------------------------------

	<p>вариантов диабетической стопы, - Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,</p> <p>- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,</p> <p>- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,</p> <p>- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы, - Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру, - Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию, - Интерпретировать сонограммы и скинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез, - Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,</p> <p>- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга, - Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,</p> <p>- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупрареноперитонеума, скинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,</p> <p>- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,</p> <p>- Оценить результаты гормональных исследований,</p> <p>- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных, - Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний: · при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и</p>	
--	---	--

	<p>метапироном) · При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном), · При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессинном, метапироном), · При несахарном диабете (проба с сухоедением), · При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберином, с трийодтиронином).</p> <p>· При первичном альдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, капотеном, с неальдостероновыми минералокортикоидами), При феохромоцитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином), · интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы, · пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке. · назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндокринной патологии, · определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения.</p>	
--	--	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература:

1. Дедов И.И., Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html>
2. Ткачук В.А., Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Ткачука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1012-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410127.html>
3. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР- Медиа, 2012 г. - 368 стр.

4. Смирнова О.М., САХАРНЫЙ ДИАБЕТ [Электронный ресурс] / О.М. Смирнова, Е.В. Суркова, А.Ю. Майоров, Е.Н. Андреева, О.Р. Григорян, А.А. Александров, Д.В. Липатов, Г.Р. Галстян, Р.В. Роживанов, М.В. Шестакова, М.Ш. Шамхалова, Л.А. Чугунова, А.Ю. Токмакова, Е.Г. Старостина, И.В. Глинкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0009.html>

## 7.2. Дополнительная литература:

1. 23. Мкртумян А.М., Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1836-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. / Под ред. акад. РАМН проф. Дедова И.И., Шестаковой М.В. – 5 выпуск.- М, 2011.

3. Вёрткин А.Л. // Возрастной андрогенный дефицит и эректильная дисфункция. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.

4. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 368 с.

5. Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Диагностика. Лечение. Профилактика, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 806 с.

6. Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 480 с.

7. Мкртумян А.М., Инсулин - в норме и при патологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мкртумян А.М., Курляндская Р.М., Морозова Т.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-0841-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408417.html> .

8. Кроненберг Г.М., Репродуктивная эндокринология [Электронный ресурс] : руководство / Перевод с англ. Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с. (Серия "Эндокринология по Вильямсу") - ISBN 978-5-91713-029-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785917130293.html>

9. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Ожирение и нарушения липидного обмена. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 264 с.

10. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Заболевания щитовидной железы. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 392 с.

11. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. // Неотложная эндокринология. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с
12. Ткачева О.Н., Верткин А.Л. // Диабетическая автономная нейропатия. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
13. Калинин А. П., Котов С. В., Рудакова И. Г. // Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях, - Медицинское информационное агентство, 2009. -488 с.
14. Дедов И. И., Шестакова М. В, // Сахарный диабет и хроническая болезнь почек, - Медицинское информационное агентство, 2009. - 484 с.
15. Петеркова. В.А // Руководство по детской эндокринологии. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с.

### **Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся**

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### **Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции**

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

### **Методические рекомендации по организации самостоятельной работы**

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;



– совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с

преподавателем, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

### **Методические рекомендации по работе с литературой**

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
  - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
  - выделить ключевые слова в тексте;
  - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### **Методические рекомендации по написанию рефератов**

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На

титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### **Методические рекомендации по подготовке сообщений**

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающегося.

#### **Методические рекомендации для подготовки к зачету:**

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;

- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

**Оценка «Зачтено»**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердое знание основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**«Не зачтено»**– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

1. Учебные классы для проведения занятий в эндокринологическом отделении ГБУЗ «ГКБ №1» г. Нальчик, оснащенные компьютерной техникой и чтения лекций с мультимедийной системой.

2. Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой:

- Тренажёр для отработки навыков для измерения АД;
- Спирометр;
- H100S Базовый комбинированный манекен сестринского ухода;
- H12A Манекен сестринского ухода мужской;
- Модель ревматоидного артрита;
- Учебный электрокардиограф одно-трехканальный.

3. Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

4. Компьютеры. DVD.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, компьютерная аппаратура, ЭКГ и АД-мониторы и др., клиничко-диагностическая лаборатория, оснащенная современной диагностической аппаратурой).

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационнообразовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;

2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также

пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,  
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ  
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии <b>885898</b> полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ)  <b>Договор №095/04/0011</b> от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около <b>12,5 тыс.</b> журналов	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <a href="http://www.thomsonreuters.com">Thomson Reuters</a>  <b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> <li>21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий);</li> <li>6,8 млн. докладов из трудов конференций</li> </ul>	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии»  Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций.  2800 российских журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»

5.	Базаданных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	<a href="http://Crossref.com">http://Crossref.com</a>	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.



<b>12.</b>	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники»
<b>13.</b>	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт- Петербург)

## Приложение 1

### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Заболевания нейроэндокринной системы» по  
направлению подготовки 31.08.49 Терапия на 20\_\_-20\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной терапии  
протокол № 1 от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующая кафедрой  
госпитальной терапии

Арамисова Р.М. / /