

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

**Медицинская академия  
Кафедра факультетской терапии**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образовательной программы**

\_\_\_\_\_ **И.Б. Журтова**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** г.

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор мед.академии**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** г.

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.О.02 «Методы лечения в эндокринологии»**

**Направление подготовки  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность  
31.08.53 «Эндокринология»  
(код и наименование направления подготовки)**

**Квалификация (степень) выпускника  
Врач-эндокринолог**

**Форма обучения  
очная**

**Нальчик – 2024**

Рабочая программа дисциплины «Методы лечения в эндокринологии», /сост. Журтова И.Б.. - Нальчик: КБГУ, 2024 г. с. 72

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности 31.08.53 «Эндокринология» в 1-м и 2-м семестрах 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. N 561 (зарегистрировано в Минюсте России 28 июля 2021 г. N 64403).

## Содержание

	с
	.
1 Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3 Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4 Содержание и структура дисциплины .....	1
	1
5 Фонд оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	2
6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности	2
	3
	7
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	5
	7
8 Материально-техническое оснащение дисциплины.....	6
	6
9 Лист согласования рабочей программы дисциплины.....	7
	2

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель дисциплины:** овладение глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками в области современных подходов к профилактике и терапии заболеваний у пациентов с эндокринными заболеваниями.

### **Задачи дисциплины:**

1. Углубленное изучение современных методов лечения и профилактики заболеваний у пациентов с эндокринными заболеваниями.
2. Формирование умений по
  - оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями;
  - участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
  - оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
  - предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения старших возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;

## 2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Методы лечения в эндокринологии» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана направления подготовки 31.08.53 Эндокринология

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

**2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам эндокринными заболеваниями по профилю "эндокринология"»**

ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями по профилю "эндокринология"

ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями,

по профилю "эндокринология"

ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями по профилю "эндокринология"

**2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "эндокринология"»**

ПК-2Б Готовность к назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "эндокринология"

ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "г эндокринология"

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить компетенции в соответствии с их индикаторами достижения (ИД)

**Формируемые в процессе освоения ОПОП компетенции и индикаторы достижения компетенций**

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ИД-1 ОПК-5 Умеет составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ОПК-5 Назначает медикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ОПК-5 Назначает немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ОПК-5 Назначает медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ОПК-5 Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</p>
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ПК-2А Формирует индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии эндокринной патологии, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>ИД-2 ПК-2А Назначает лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2А Назначает немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2А Назначает медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ПК-2А Назначает неинвазивную респираторную поддержку у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-2А Направляет пациентов с эндокринными заболеваниями для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара</p> <p>ИД-7 ПК-2А Лечит пациентов с эндокринными заболеваниями, в том числе на дому</p> <p>ИД-8 ПК-2А Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями</p> <p>ИД-9 ПК-2А Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении,	ИД-1 ПК-5А Контролирует проведение мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов с эндокринными

<p>формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-5А Проводит санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики эндокринных заболеваний здорового образа жизни</p> <p>ИД-3 ПК-5А Проводит мероприятия по профилактике у пациентов с заболеваниями эндокринной системы</p> <p>ИД-4 ПК-5А Информировует пациентов с эндокринными заболеваниями (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов с эндокринными заболеваниями и их коррекции</p> <p>ИД-5 ПК-5А Формирует программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов с эндокринными заболеваниями</p>
<p>ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ИД-1 ПК-7А Оценивает состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-2 ПК-7А Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-3 ПК-7А Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ИД-4 ПК-7А Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>ПК-2Б Готовность к назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1 ПК-2Б Формирует индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов при наличии эндокринных заболеваний с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-2Б Назначает лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нару-</p>

	<p>шений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2Б Назначает немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2Б Назначает лечебное питание пациентам с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ПК-2Б Назначает медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-2Б Назначает неинвазивную респираторную поддержку у пациентов с эндокринными заболеваниями, с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-7 ПК-2Б Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями</p> <p>ИД-8 ПК-2Б Оценивает степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов при наличии эндокринных заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</p> <p>ИД-9 ПК-2Б Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результа-</p>
--	---



	<p>те лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ИД-10 ПК-2Б Оказывает медицинскую помощь пациентам с эндокринными заболеваниями и (или) состояний в неотложной форме</p> <p>ИД-111 ПК-2Б Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии заболеваний эндокринной системы</p> <p>ИД-12 ПК-2Б Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p>ИД-1 ПК-6Б Оценивает состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-2 ПК-6Б Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-3 ПК-6Б Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ИД-4 ПК-6Б Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форм</p>

#### 4. Содержание и структура дисциплины

##### 4.1 Содержание разделов дисциплины

Таблица №1

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Организация оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией.	Особенности организации оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы	ОПК-5	ДЗ,Р,К,Т
2.	Диабетология.	Тактика лечения больных сахарным диабетом 1 типа. Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД 1 типа. Тактика инсулинотерапии,	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

		<p>рекомендации по технике инъекций, современные устройства введения инсулина.</p> <p>Тактика лечения больных сахарным диабетом 2 типа. Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД типа. Тактика назначения пероральных сахароснижающих препаратов, стратегия старта и интенсификации инсулинотерапии, контроль эффективности лечения.</p>		
3.	Тиреоидология	Лекарственные тиреопатии.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
4.	Нейроэндокринология.	Тактика ведения больных	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
5.	Заболевания паращитовидных желёз.	Тактика ведения больных	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
6.	Заболевания надпочечников.	Тактика ведения больных	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
7.	Патология органов репродуктивной системы	Тактика ведения больных	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

На изучение дисциплины отводится 432 часа (12 з.е.), из них: контактная работа 216 ч., в том числе лекции – 94 ч., практических – 122 ч.; самостоятельная работа обучающегося 140 ч.; завершается зачетом в 1-м семестре и экзаменом во 2-м семестре.

#### Структура дисциплины (модуля)

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц (432 часа)**

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц		
	1 семестр	II семестр	Всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	144	288	432
<b>Контактная работа (в часах):</b>	72	144	216
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	40	54	94
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	32	90	122
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	Не предусмотрены		

Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены		
Самостоятельная работа (в часах):	63	117	180
Расчетно-графическое задание	Не предусмотрены		
Реферат (Р)	20	20	40
Эссе (Э)	Не предусмотрены		
Контрольная работа (КР)	Не предусмотрены		
Самостоятельное изучение разделов	43	97	140
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрены		
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	27	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Экзамен	

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	Тема
1	Тактика лечения больных сахарным диабетом 1 типа. Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД 1 типа. Тактика инсулинотерапии, рекомендации п
2	Тактика лечения больных сахарным диабетом 2 типа. Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД типа. Тактика назначения пероральных сахароснижающих препаратов, стратегия старта и интенсификации инсулинотерапии, контроль эффективности лечения. Диффузный токсический зоб. Многоузловой токсический зоб Синдром гипотиреоза. Эутиреоидный зоб. Йоддефицитные заболевания. Тактика лечения. Прогноз.
3	Патологическая продукция СТГ (акромегалия и гигантизм). Патологическая продукция СТГ (дефицит СТГ, гипотизарный нанизм). Нарушения продукции АКТГ (БИК). Ожирение. Тактика лечения. Прогноз.
4.	Заболевания паращитовидных желез Тактика лечения. Прогноз.
5.	Опухоли коры надпочечников: глюкокортикостерома, 2 андростерома, эстрома, инсиденталома. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Феохромоцитома. Тактика лечения. Прогноз.
6.	Возрастной дефицит продукции половых гормонов у женщин. Возрастной дефицит продукции половых гормонов у мужчин. Тактика ведения больных

**Таблица 4. Практические занятия**

п/№	Темы практических занятий
	Раздел 1. Диабетология

1.	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 1 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 типа
2.	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 2 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа
3.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета
4.	Методы диагностики нарушений углеводного обмена: базальные параметры, гликированный гемоглобин, инсулин, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, стимулированные тесты с глюкагоном, роль патологии печени и почек в нарушениях углеводного обмена
5.	Гипергликемическая кетоацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения
6.	Гипергликемическая гиперосмолярная кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения
7.	Лактаcidотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения
8.	Гипогликемическая диабетическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения
9.	Диабетическая нейропатия (центральная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.
10.	Диабетическая нейропатия (периферическая форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация,
11.	СД 2 типа в пожилом возрасте
12.	Группы риска развития СД 2 типа
13.	Государственный регистр больных сахарным диабетом.
14.	Контрацепция при СД.
	<b>Раздел 2. Тиреоидология</b>
15.	Классификация синдрома тиреотоксикоза, синдрома гипотиреоза, заболеваний щитовидной железы без нарушения функциональной активности.
16.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.

17.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.
18.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.
19.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.
20.	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.
21.	Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз
22.	Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии.
23.	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология. Патогенез, классификация. Диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.
24.	Синдром гипотиреоза. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии. Особенности медикаментозной терапии. Прогноз и диспансерное наблюдение.
25.	Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз.
26.	Эутиреоидный диффузный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная
	<b>Раздел. Нейроэндокринология</b>
27.	Препарат выбора: генно-инженерный человеческий гормон роста как высокоэффективный метод лечения. Большая и мала дексаметазоновые пробы. Техника проведения. Интерпретация результатов.

	<b>Раздел. Заболевания паращитовидных желёз.</b>
28.	Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе.

29.	Диетотерапия богатая кальцием, препараты кальция и витамина D в лечении гипопаратиреоза.
30.	<b>Раздел. Заболевания надпочечников.</b>
31.	Неотложная помощь при ОНН: инфузионная терапия ГКС, в сочетании с в/в введением растворов глюкозы и 0,9% NaCl в условиях реанимации. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.
32.	Глюкокортикостероиды — гидрокортизон, кортизон, преднизолон как основные препараты заместительной терапии хронической надпочечниковой недостаточности. Минералокортикоиды.
33.	Назначение Альфа — АБ для купирования кризового течения артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.
	<b>Патология органов репродуктивной системы.</b>
34.	Гипер — , гипо — и нормогонадотропная аменорея: сходства и отличия. Особенности течения патологического процесса в зависимости от возраста.

**Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование темы
1.	Врождённое недоразвитие половых желёз, токсическое, инфекционное, лучевое их поражение, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины формирования синдрома гипогонадизма.
2.	Синдром лютеинизации неовулирующего фолликула — одна из основных причин бесплодия эндокринного генеза. Преждевременная лютеинизация Преовуляторного фолликула без овуляции, с циклическими изменениями секреции прогестерона и несколько запоздалой секреторной. Трансформацией эндометрия, как патогенетический механизм.
3.	Современная тактика ведения пациентов с опухолями щитовидной железы.
4.	Инкретины, ингибиторы ДПП4 — роль ферментов в регуляции углеводного обмена. Диф. использование инкретиномиметиков. Противопоказания для назначения препаратов инкретинового ряда.
5.	Препараты сульфонилмочевины: стимуляция бета-клеток поджелудочной железы, как основной патогенетический механизм. Риск развития гипогликемических состояний на фоне приема ПССП. Метформин — препарат 1 линии терапии сахарного диабета 2 типа.

## **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости**

### **Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.**

**1.1. Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активиза-

ции самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Методы лечения в гериатрии» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

#### **5.1.1. Вопросы по темам**

**Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

### **Тема 1. Организация оказания медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями**

1. Особенности организации оказания медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями,

2. Особенности тактики ведения с эндокринными заболеваниями

### **Тема 2. Особенности и принципы фармакотерапии с эндокринными заболеваниями.**

1. Гериатрические особенности фармакокинетики, фармакодинамики, дозирования и взаимодействия ЛС.

2. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии с эндокринными заболеваниями

3. Особенности применения отдельных групп лекарственных средств в гериатрической практике.

4. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии с эндокринными заболеваниями.

5. Проблема терапии при коморбидности с эндокринными заболеваниями

### **6. Тема 3. Основные соматические гериатрические синдромы и подходы к их коррекции с эндокринными заболеваниями.**

1. Особенности течения и принципы лечения синдрома мальнутриции в пожилом и старческом возрасте.

2. Особенности течения и принципы лечения синдрома пролежней с эндокринными заболеваниями.

3. Особенности течения и принципы лечения синдрома недержания мочи и кала с эндокринными заболеваниями

4. Особенности течения и принципы лечения синдрома падения и нарушения ходьбы с эндокринными заболеваниями

5. Особенности течения и принципы лечения синдрома головокружения и атаксии с эндокринными заболеваниями

6. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения слуха и зрения с эндокринными заболеваниями

7. Особенности течения и принципы лечения синдрома саркопении с эндокринными заболеваниями

8. Особенности течения и принципы лечения болевого синдрома с эндокринными заболеваниями

### **Тема 4. Основные психические гериатрические синдромы и подходы к их коррекции с эндокринными заболеваниями**

1. Особенности течения и принципы лечения депрессии с эндокринными заболеваниями

2. Особенности течения и принципы лечения делирия с эндокринными заболеваниями

3. Особенности течения и принципы лечения нарушения поведения с эндокринными заболеваниями

4. Особенности течения и принципы лечения нарушения адаптации с эндокринными заболеваниями

### **Тема 5. Основные социальные гериатрические синдромы.**

### **Тема 6. Тактика ведения пациентов с эндокринными заболеваниями**

1. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи с эндокринными заболеваниями

**2. Тема 7. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.**

1. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ХОБЛ с эндокринными заболеваниями

2. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при БА с эндокринными заболеваниями

3. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при пневмонии с эндокринными заболеваниями

4. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при хронических фиброзирующих интерстициальных заболеваниях легких с эндокринными заболеваниями

5. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при диссеминированных заболеваниях с эндокринными заболеваниями

**Тема 8. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов д кровообращения в пожилом и старческом возрасте.**

1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при АГ с эндокринными заболеваниями

2. Принципы с эндокринными заболеваниями

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ХСН с эндокринными заболеваниями

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ИЭ с эндокринными заболеваниями

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при кардиомиопатиях с эндокринными заболеваниями

6. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при пороках сердца с эндокринными заболеваниями

7. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при нарушениях ритма и проводимости с эндокринными заболеваниями

**Тема 9. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.**

1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях пищевода с эндокринными заболеваниями

2. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях желудка с эндокринными заболеваниями

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях кишечника с эндокринными заболеваниями

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях поджелудочной железы с эндокринными заболеваниями

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях печени с эндокринными заболеваниями

6. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях желчевыделительной системы с эндокринными заболеваниями

7. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при поражениях НПВП-гастропатиях с эндокринными заболеваниями

**Тема 10. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.**



1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при инфекциях МВС.

2. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при гломерулонефритах.

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при тубулоинтерстициальных нефритах.

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при почечной недостаточности.

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ХБП.

### **Тема 11. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кроветворения с эндокринными заболеваниями**

1. Особенности лечения, профилактики анемий с эндокринными заболеваниями

### **Тема 12. Принципы лечения и профилактики болезней эндокринной системы**

Особенности лечения, профилактики сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте.

1. Особенности лечения, профилактики поражений щитовидной железы

2. Особенности лечения, профилактики болезней надпочечников

### **Тема 13. Принципы лечения и профилактики болезней нервной системы с эндокринными заболеваниями**

Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при болезнях нервной системы с эндокринными заболеваниями деменция,

**1.1.** недементные когнитивные расстройства,

**1.2.** когнитивные расстройства при цереброваскулярных заболеваниях,

**1.3.** острое и хроническое нарушение кровоснабжения головного мозга,

**1.4.** делирий,

**1.5.** депрессии,

**1.6.** тревожное расстройство.

2. Особенности лечения, профилактики инсомнии в пожилом и старческом возрасте.

3. Лекарственно-индуцированная инсомния.

### **Тема 14. Принципы лечения и профилактики болезней опорно-двигательного аппарата с эндокринными заболеваниями**

1. Особенности лечения, профилактики остеопороза с эндокринными заболеваниями

2. Особенности лечения, профилактики остеоартроза с эндокринными заболеваниями

### **1. Тема 15. Принципы лечения и профилактики ревматических болезней с эндокринными заболеваниями**

1. Особенности лечения, профилактики ревматической лихорадки с эндокринными заболеваниями

2. Особенности лечения, профилактики РА с эндокринными заболеваниями

3. Особенности лечения, профилактики дерматомиозита и полимиозита с эндокринными заболеваниями и старческом возрасте.

### **Тема 16. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях с эндокринными заболеваниями.**

1. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями ССЗ.

2. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями заболеваний органов дыхания.

3. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с септическими состояниями.

4. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями заболеваний органов пищеварения.

5. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных осложнениями заболеваний органов МВС.

6. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями заболеваний эндокринной системы.

7. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями заболеваний органов кроветворения

8. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, связанных с осложнениями заболеваний органов кроветворения

#### Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Методы лечения в гериатрии». Развёрнутый ответ ординатора должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

**В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:**

3 балла, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение экономических понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «1», «2», «3» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за усреднённый во времени, т.е. за сумму ответов, данных ординатором на протяжении занятия

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

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течение учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

#### **1.2.1. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания**

**Тест** – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

**Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

#### **Тестовый контроль (примеры)**

1. При удалении обоих надпочечников  
**+1. содержание АКТГ увеличивается**
2. уровень кортизола повышается
3. содержание АКТГ уменьшается

4. содержание АКТГ не изменяется
5. уровень кортизола не изменяется
2. Секрцию кортизола увеличивают
  - +1. адренокортикотропный гормон (АКТГ)**
  2. тестостерон
  3. эстрадиол
  4. тиреолиберин
  5. пролактин
3. Андрогенные эффекты оказывает
  - +1. тестостерон**
  2. прогестерон
  3. холестерин
  4. прегненалон
  5. 11-дезоксикортикостерон
4. Кортизол синтезируется
  - +1. в пучковой зоне коры надпочечников**
  2. в сетчатой зоне коры надпочечников
  3. в клубочковой зоне коры надпочечников
  4. в мозговом слое надпочечников
  5. в печени
5. Андрогены секретируются надпочечниками
  - +1. в сетчатой зоне**
  2. в клубочковой зоне
  3. в пучковой зоне
  4. в параанглиях
  5. в мозговом слое
6. При избытке кортизола в детском возрасте отмечается
  1. ускорение роста
  - +2. замедление роста**
  3. повышение соматотропного гормона
  4. усиление анаболических процессов
  5. снижение неогликогенеза
7. Тестостерон в организме мужчины вызывает все перечисленные эффекты, кроме
  1. участия в формировании вторичных половых признаков
  2. обеспечения либидо
  3. обеспечения потенции
  4. стимуляции роста скелета
  - +5. уменьшения объема мышц**
8. Дефицит альдостерона вызывает
  - +1. гиперкалиемию**
  - 2. гипокалиемию**
  - 3. гипернатриемию**
  4. усиление экскреции калия с мочой
  5. Артериальная гипертензия
9. Повышенный уровень АКТГ и повышенный уровень кортизола свидетельствует
  1. о гипокортицизме
  - +2. о центральном гиперкортицизме**
  3. об артериальной гипертензии
  4. о синдроме Нельсона

5. о нормальной функции коры надпочечников
10. В островках поджелудочной железы инсулин секретируется
  1. альфа-клетками
  - +2. бета-клетками**
  3. D-клетками
  4. E-клетками
  5. F-клетками

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

- (\_\_3\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы.  
Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;
- (\_\_2\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 – 99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;
- (\_\_1\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 – 79% от общего объема заданных тестовых вопросов;
- (\_\_о\_\_ баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

***Оценочные материалы для выполнения рефератов***

**Контролируемые компетенции –** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

**Примерные темы рефератов по дисциплине**

**1 семестр**

1. Основные соматические гериатрические синдромы и подходы к их коррекции.
2. Основные психические гериатрические синдромы и подходы к их коррекции.
3. Основные социальные гериатрические синдромы.
4. Тактика ведения пациентов с синдромом старческой астении.

**2 семестр**

1. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.
2. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кровообращения в пожилом и старческом возрасте.
3. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.
4. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.
5. Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте.
6. Принципы лечения и профилактики болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте.
7. Принципы лечения и профилактики болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте
8. Принципы лечения и профилактики болезней опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте
9. Принципы лечения и профилактики ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте
10. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояний в гериатрии
- 11.** Организация оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.
12. Особенности и принципы фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте.

***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. 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

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

#### **Критерии оценки реферата:**

**«отлично»** (15 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** (10 баллов) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

**«удовлетворительно»** (5 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил

большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

#### **Вопросы, выносимые на зачет**

##### **Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б**

1. Лечение сахарного диабета 1 типа. Принципы питания при сахарном диабете 1 типа. Заместительная инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа. Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля. Осложнения инсулинотерапии. Роль терапевтического обучения больных в достижении результатов лечения.
2. Лечение сахарного диабета 2 типа. Цели терапии сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 2 типа. Физические упражнения при сахарном диабете 2 типа. Медикаментозное лечение. Препараты первого и второго ряда в лечении сахарного диабета 2 типа. Препараты – производные сульфонилмочевины (ПСМ). Бигуаниды. Меглитиниды. Тиазолидиндионы (ТЗД). Ингибиторы α-глюкозидазы. Инкретиномиметики. Ингибиторы дипептидилпептидазы IV типа (ДПП IV). Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа. Комбинированная терапия инсулином в сочетании с пероральными сахароснижающими препаратами.
3. Неотложные состояния при сахарном диабете. Гипергликемическая кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
4. Гиперлактацидемическая кома. Этиология. Классификация по этиологическому принципу. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
5. Гиперосмолярная кома (гиперосмолярное гипергликемическое состояние). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
6. Гипогликемическая кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Легкие и тяжелые гипогликемические состояния. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
7. Первичная, вторичная, третичная надпочечниковая недостаточность. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация.
8. Острая надпочечниковая недостаточность. Лечение и профилактика аддисонического криза. Прогноз и диспансеризация.
9. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН, андрогенетальный синдром, врожденная надпочечниковая гиперплазия) Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация.
10. Феохромоцитома. Неотложная помощь.
11. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь.
12. Функциональная автономность щитовидной железы (тиреотоксическая аденома, многоузловой токсический зоб, диссеминированная функциональная автономность). Лечение и профилактика.
13. Синдром гипотиреоза. Лечение и профилактика гипотиреоза. Критерии эффективности лечения гипотиреоза. Прогноз и диспансеризация пациентов с гипотиреозом.
14. Гипотиреоидная кома. Лечение. Прогноз.

15. Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания. Лечение. Профилактика.
16. Острый тиреоидит (бактериальный). Лечение.
17. Хронический аутоиммунный тиреоидит (тиреоидит Хашимото). Этиология. Патогенез. Клиника ХАИТ. Лечение и профилактика ХАИТ.

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

25 баллов – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок;

20 баллов – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач;

15 баллов – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ;

менее 10 баллов – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

**5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма 61 балл, набираемая ординатором по дисциплине включает две составляющие:

–*первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость ординатора по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

–*вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 25 –баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины в 1-м семестре является зачет.

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

***Критерии оценки качества освоения дисциплины***

**«зачтено»– от 36 до 61 балла** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**«незачтено» – от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание курса 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 экзамене ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

### **Вопросы, выносимые на экзамен**

#### **Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б**

1. Классификация заболеваний, обусловленных нарушением секреции паратгормона. Первичный и вторичный гиперпаратиреоз. Псевдогиперпаратиреоз (гиперпаратиреоз при эктопированном образовании паратгормона). Множественная эндокринная неоплазия I и II типов. Лечение гиперпаратиреоза. Профилактика и особенности лечения вторичного и третичного гиперпаратиреоза.
2. Первичный гиперпаратиреоз (болезнь Реклингаузена, фиброзно-кистозная остеодистрофия, клиническая симптоматика поражения почек, желудочно-кишечного тракта, нервной системы). Клинические проявления. Клинические формы первичного гиперпаратиреоза: костная (остеопоротическая, фиброзно-кистозный остеоит, педжетоидная), висцеропатическая, смешанная. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация.
3. Гиперкальциемический криз. Диагностика. Неотложная терапия гиперкальциемического криза.
4. Гипопаратиреоз. Классификация. Гипокальциемические состояния. Гипопаратиреоз. Псевдогипопаратиреоз. Псевдопсевдогипопаратиреоз. Лечение и профилактика.
5. Гипокальциемический криз. Неотложная терапия при гипокальциемическом кризе.
6. Синдром поликистозных яичников. Лечение.
7. Климактерический синдром. Лечение.
8. Синдром аменореи. Классификация. Лечение. Прогноз.
9. Синдром гиперандрогении у женщин. Лечение. Прогноз.
10. Нарушения овуляторной функции яичников

Литература

Основная литература:

1. Эндокринология: учеб. для студентов мед. вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 422 с.
2. Эндокринология. 2007: клин. рекомендации / Рос. ассоц. эндокринологов; гл. ред.: И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 288 с.
3. Эндокринология: нац. рук. / Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству; под. ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1064 с. (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты «Здоровье»)
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ: рук. для практикующих врачей / Рос. ассоц. эндокринологов; под ред.: И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – М.: Литтерра, 2006. – 1075 с.



5. Наглядная эндокринология: пер. с англ. / под ред. Г.А. Мельниченко. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 117 с.; ил. – Пер. кн.: The Endocrine System at a Glance / Greensten Ben, F. Wood Diana. – Blackwell, 2006.
6. Доказательная эндокринология: пер. с англ.: рук. для врачей / под ред. П.М. Камачо. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 631 с. – Пер. кн.: Evidence-based Endocrinology / Pauline M. Camacho. – second edition. – Philadelphia, 2007.

#### Дополнительная литература:

1. Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных / М.М. Шехтман, Т.М. Варламова, Г.М. Бурдули. – М.: Триада-X, 2001. – 128 с.
2. Секреты эндокринологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Майкл Т. Мак Дермотт; пер. с англ., под ред. Ю.А. Князева, М.А. Борисовой, Л.Я. Рожинской. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: БИНОМ; СПб.: Нев. Диалект, 2001. – 464 с.
3. Патологическая эндокринная система / Вильям М. Кэттайл; пер. с англ. под ред. Н.А. Смирнова; под общ. ред. Ю.В. Наточина. – М.: БИНОМ; СПб.: Нев. Диалект, 2001. – 335 с.
4. Клинические лекции по гинекологической эндокринологии: рук. для врачей / И.Б. Манухин, Л.Г. Туменович, М.А. Геворкян. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 316 с.
5. Опухоли гормонально-зависимых и гормонпродуцирующих органов: рук. / И.А. Гилязутдинов, Р.Ш. Хасанов. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 464 с.
6. Эндокринология подростков: рук. / Ю.И. Строев, Л.П. Чурилов; под ред. А.Ш. Зайчика. – СПб.: ЭЛ-БИ-СПб, 2004. – 380 с.
7. Гинекологическая эндокринология: рук. / В.Н. Серов, В.Н. Прилепская, Т.М. Овсянникова. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 520 с.
8. Хирургическая эндокринология: рук. / под ред. А.П. Калинина, Н.А. Майстренко, П.С. Ветшева. М.: Питер, 2004. – 941 с.
9. Болезни щитовидной железы: пер. с англ. / Под ред. Л.И. Бравермана, Д.С. Саркисова. – М.: Медицина, 2000. – 417 с.
10. Заболевания щитовидной железы / Е.Трошина, Н.М. Платонова, П.В. Юшков, Т.В. Солдатова. – М.: РКИ Соверо пресс, 2008. – 132 с.
11. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под редакцией Чучалина А.Г., Вялова А.И., Белоусова Ю.Б. М., 2007. - 923с.

#### **Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:**

**«отлично»** (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

**«хорошо»** (21-29 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

**«удовлетворительно»** (15-20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает не-

полный ответ, решено 55% задач;

**«неудовлетворительно»** (0 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

## **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая обучающимся по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 30 баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Методы лечения в гериатрии» является экзамен.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

#### **2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"»**

ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

#### **2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"»**

ПК-2Б Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

**Таблица №6 Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

№ раз-дела	Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обуче-ния	Вид оценочного мате-риала
1	2	3	4
1	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- программу немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- правила использования медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>-назначать медикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</li> </ul>	<p>Устный опрос</p>  <p>Устный опрос Решение ситуационных задач</p>

	<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-назначать немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>-назначать медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</li></ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- составления индивидуального плана лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</li></ul>	Решение ситуационных задач
--	---	----------------------------

2	<p>ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов при наличии эндокринной патологии в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- правила назначения лекарственных препаратов, немедикаментозных средств и медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- теоретические основы применения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- показания для госпитализации и лечения на дому пациентов с эндокринными заболеваниями;</li> <li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>
---	--	--	---

		<p>пациентов с эндокринными заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и содержание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями а при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> <li>- назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	---	--

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначать неинвазивную респираторную поддержку у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- направлять пациентов с эндокринными заболеваниями для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара</li><li>- лечить пациентов с эндокринными заболеваниями, в том числе на дому</li><li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии старческой астении</li><li>- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыха-</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	--	----------------------------



		<p>тельной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками лечения пациентов с эндокринными заболеваниями, в том числе на дому</li> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями</li> <li>- навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul>	
3	<p>ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формы, содержания, методики проведения санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц с эндокринными заболеваниями и формированию здорового образа жизни</li> <li>- мероприятия по профилактике у пациентов с эндокринными заболеваниями с высоким риском падений и переломов</li> <li>- правила и методику профилактического консультирования пациентов с эндокринными заболеваниями</li> <li>- влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов с эндокринными заболеваниями и возможности (или) их коррекции</li> <li>- программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреб-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>

		<p>лением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов с эндокринными заболеваниями</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать проведение мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц с эндокринными заболеваниями и формированию здорового образа жизни</li> <li>- проводить мероприятия по профилактике у пациентов с эндокринными заболеваниями состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов</li> <li>- информировать пациентов с эндокринными заболеваниями (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов с эндокринными заболеваниями и (или) их коррекции</li> <li>- формировать программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов с эндокринными заболеваниями</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	--

		<p>щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц с эндокринными заболеваниями и формированию здорового образа жизни</li> <li>- проведения мероприятий по профилактике у пациентов с эндокринными заболеваниями и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов</li> <li>- информирования пациентов с эндокринными заболеваниями (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья с эндокринными заболеваниями и (или) их коррекции</li> <li>- формирования программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов с эндокринными заболеваниями</li> </ul>	Решение ситуационных задач
	ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания для оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- алгоритмы и содержание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыха-</li> </ul>	Устный опрос Контрольные вопросы

		<p>ния)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- распознать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- распознавания состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
	ПК-2Б Готовность к	<b>Знать:</b>	Устный опрос

	<p>назначению лечения пациентам с эндокринными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>- методику формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- правила назначения лекарственных препаратов, немедикаментозных средств и медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- теоретические основы применения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- содержание лечебного питания пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-</p>	<p>Контрольные вопросы</p>
--	---	---	----------------------------

	<p>цинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии старческой астении</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- показания, принципы и содержание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li><li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями</li><li>- степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</li><li>- методы профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li><li>- содержание медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а</li></ul>	<p>Устный опрос Контрольные во-</p>
--	--	---

		<p>также план социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать лечебное питание пациентам с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-</p>	<p>просы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	--

		<p>цинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначать неинвазивную респираторную поддержку у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии старческой астении</li><li>- оценивать степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</li><li>- проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li><li>- оказывать медицинскую помощь пациентам с эндокринными заболеваниями</li></ul>	
--	--	--	--



		<p>при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li><li>- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li></ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболева-</li></ul>	Решение ситуационных задач
--	--	--	----------------------------

		<p>ния, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- назначения лечебного питания пациентам с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначения медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- оценивания эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии старческой астении</li><li>- оценивания степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедика-</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>ментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li> <li>- оказания медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</li> <li>- определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul>	
	<p>ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- алгоритмы и содержание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать состояния, требующие ока-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>



2. Дедов И.И. Эндокринология : учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - гриф. Шифр 616.4 Д263 111 экз. (5 науч.)
3. Петунина Н.А. Болезни щитовидной железы / Н.А. Петунина, Л.В. Трухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 216 с. Шифр 616.4 П 314 2 экз.
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ. Compendium / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - Москва : Литтерра, 2008. - 584 с. Шифр 615 Р 277 1 экз.
5. Эндокринология : нац. рук-во / под ред. И.И. Дедова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. Шифр 616.4 Э 645 2 экз.
6. Эндокринология : рук-во для врачей / под ред. В.В. Потемкина. - Москва : МИА, 2013. - 776 с. Шифр 616.4 Э 645 2 экз.
7. Эндокринология : рук-во для врачей. Т. 1: Заболевания гипофиза, щитовидной железы и надпочечников / под ред. С.Б. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2011. - 400 с. Шифр 616.4 Э 645 1 экз.
8. Эндокринология: рук-во для врачей. Т. 2: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез / под ред. С.Б. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2011. - 432 с. Шифр 616.4 Э 645 1 экз.

## 7.2 Дополнительная литература

1. Вербовой А.Ф. Гипотиреоз / А.Ф. Вербовой, Л.А. Шаронова, Ю.А. Долгих. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. Шифр 616.4 В 31 1 экз.
2. Внутренние болезни по Дэвидсону. Эндокринология : учебник / под ред. Н.А. Буна [и др.] ; пер. с англ. под ред. Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеева. - Москва : РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 176 с. Шифр 616.1 В 608 1 экз.
3. Дедов И.И. Эндокринология : учебник для вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 432 с. - гриф.
4. Довлатян А.А. Почечные осложнения сахарного диабета. Клиника, диагностика, тактика лечения : рук-во для врачей / А.А. Довлатян. - Москва : Бином, 2013. - 308 с. Шифр 616.4Д 582 1 экз.
5. Древаль А.В. Лечение сахарного диабета и сопутствующих заболеваний : настольная книга диетолога / А.В. Древаль. - Москва : ЭКСМО, 2010. - 352 с. Шифр 616.4 Д 73 1 экз.
6. Древаль А.В. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета : рук-во / А.В. Древаль, И.В. Мисникова, Ю.А. Ковалева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. 616.4 Д 73 2 экз.
7. Древаль А.В. Эндокринология : рук-во для врачей / А.В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. Шифр 616.4 Д 73 1 экз.
8. Кеннеди Л. Диагностика и лечение в эндокринологии. Проблемный подход : пер. с англ. / Л. Кеннеди, А. Басу ; под ред. В.В. Фадеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.
9. Котов С.В. Диабетическая нейропатия / С.В. Котов, А.П. Калинин, И.Г. Рудакова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : МИА, 2011. - 440 с. Шифр 616.4 К 736 1 экз.
10. Мельниченко Г.А. Эндокринология: типичные ошибки практического врача / Г.А. Мельниченко, Г.А. Удовиченко, А.Е. Шведова. - Москва : Практическая медицина, 2012. - 176 с.
11. Метаболический синдром : пер. с англ. / под ред. В. Фонсеки. - Москва : Практика, 2011. - 272 с.
12. Современные аспекты эндокринологии и иммунологии / под ред. В.П. Волков Новосибирск : СибАК, 2015. - 136 с.
13. Шестакова М.В. Сахарный диабет и хроническая болезнь почек / М.В. Шестакова, И.И. Дедов. - Москва : МИА, 2009. - 482 с. Шифр 616.4 Ш 514 2 экз.

14. Шустов С.Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов, Г.Е. Труфанов. - 2-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб, 2010. – 296 с. Шифр 616.4 Ш 974 2 экз.
15. Эндокринология по Вильямсу. Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия / Г.М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - Москва : Рид Элсивер, 2010. – 208 с. Шифр 616.4 Э 645 21 экз.
16. Эндокринология по Вильямсу. Заболевания щитовидной железы / Г.М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - Москва : Рид Элсивер, 2010. – 392 с.
17. Эндокринология по Вильямсу. Нейроэндокринология / Г.М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – Москва : Рид Элсивер, 2010. – 472 с. Шифр 616.4 Э 645 1 экз.
18. Эндокринология по Вильямсу. Сахарный диабет и нарушения углеводного обмена / Г.М. Кроненберг [и др.] ; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - Москва : Рид Элсивер, 2010. – 448 с. Шифр 616.4 Э 645 1 экз.
19. Смирнов А.Н. Внутренние болезни в амбулаторной практике. [Электронный ресурс] / А.Н. Смирнов — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. — 367 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/60072>
20. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе: руководство для врачей / под ред. В.А. Галкина. – Москва: МИА, 2009. – 200 с.
21. Смолянинов А.Б. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней. [Электронный ресурс] / А.Б. Смолянинов.— Санкт-Петербург: СпецЛит, 2009. — 143 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/60189>
22. Шулутко Б.И. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней / Б.И. Шулутко, С. В. Макаренко. – Санкт-Петербург: Медкнига ЭЛБИ- СПб., 2009. – 699 с.
23. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико- социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / И.А. Викторова, И.А. Гришечкина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с.
24. Хили П.М. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. Алгоритмический подход/ П.М. Хили, Э.Дж. Джекобсон. – Москва: Издательство БИНОМ, 2014. – 280 с.
25. Струтынский А.В. Электрокардиограмма. Анализ и интерпретация / А.В. Струтынский.— 14-е изд. – Москва: МЕДпресс, 2013. – 320 с.
26. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Методические рекомендации/ под ред. С.А. Бойцова, А.Г. Чучалина — Москва: МЗ РФ, 2013. — 128 с.
27. Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1. – 960 с.
28. Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2. – 896 с.
29. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012. – 848 с.
30. Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. И.Л. Давыдкина. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2014. – 184 с.
31. Анемия. Руководство для практических врачей / А.Л. Верткин [и др.]. – Москва: ЭКСМО, 2014. – 144 с.
32. Волкова С.А. Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. – Нижний Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. — 400 с.
33. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник [и др.]. – Москва: Эксмо, 2014. — 320 с.

### 7.3. Интернет-ресурсы:

Перечень актуальных электронных информационных баз данных,  
к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	База данных 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 Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	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.medcollege.lib.ru">http://www.medcollege.lib.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) <b>Договор №25КСЛ/08-2023</b> От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №849КС/03-2023</b> от 11.04.2023 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				Активен до 19.04.2024г.	
5.	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) <b>Договор №41ЕП/223</b> от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №246ЕП/223</b> от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	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://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» <b>Договор №101/НЭБ/166</b> 6-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
8.	ЭБС «IPSMART»	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. Москва) <b>Договор №75/ЕП-223</b> от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №142/ЕП-223</b> от 18.05.2023 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)



		«Русский язык сегодня» - 6 книг)		срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	
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://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №329/ЕП-223</b> От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП-223</b> От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	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» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	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) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

#### 7.4. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе

Учебная работа по дисциплине состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени,

отведенном для изучения дисциплины, составляет 58 % (в том числе лекционных занятий – 28,%, практических занятий – 72%), доля самостоятельной работы – 50 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.31 Гериатрия.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

#### ***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 семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие 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.

Курс 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. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским 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 семинарским 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 ординатору 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 ординаторов. 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 семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

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

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения ординатором 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;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль ординатора в подборе материала, поиске путей решения 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.

Ординаторам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному 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 курсу имеют определенную специфику. При освоении курса ординатор 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 ординаторов 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 сегодня 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 ординаторам 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 вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы ординатора 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 ординатора 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 ординатору 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 курса, 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 ординатор будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС 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 экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. 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 курса, 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 ординатора 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 ниже 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) необ-

ходимо 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 семинаре, 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 и эссе. 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. Рекомендованное 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 ординатора.

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

Экзамен в 1-м семестре является формой 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. К экзамену допускаются ордина-

торы, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене ординатор может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной / устной форме.

При проведении экзамена в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на экзамене отводится 40 минут.

При проведении письменного экзамена на работу отводится 45 минут.

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

По дисциплине имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

### **Зарубежное лицензионное ПО**

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	MSAcademicEES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия



№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
4.	MSAcademicEES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	нужно всему КБГУ	лицензия
5.	SolidWorks	SOLIDWORKS EDU Edition 2020-2021 Network - 200 Users Sub Service Renewal - 1 Year	ИАСиД	лицензия
6.	StatSoft	Statistica Ultimate Academic for Windows 13 Russian/13 English на 500 пользователей Локальная версия (Named User) Годовая лицензия	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
7.	Mathlab/Simulink	ТАН-25	ИФиМ	лицензия
8.	Embarcadero	RAD Studio Architect <b>Concurrent</b> AcademicEdition 1 Year Term License	ИИЭиР (работа с базами данных)	лицензия
9.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	КБГУ	лицензия
10.	Sketchup	SketchUp Pro 2020 - License for Education -- LAB for 1 year.	ИАСиД (3D моделирование)	лицензия
11.	PTC	Mathcad Education - University Edition Subscription (50 pack)	ИИЭиР и ИФиМ	лицензия
12.	Chaos Group	Vray educational license	ИАСиД	лицензия
13.	Chaos Software Ltd.	Corona Renderer Образовательная/студенческая лицензия	ИАСиД	лицензия
14.	SMART Technologies ULC	SMART Notebook	Педагогический колледж	лицензия
15.	Corel	CorelDRAW Graphics Suite	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
16.	ABBYY	ABBYY FineReader	КБГУ	лицензия
17.		Autodesk		лицензия
18.		3DMax		лицензия

#### Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.		Web Browser - Firefox	КБГУ	Бесплатно
2.		AtomEditor	КИТиЭ	Бесплатно
3.		Python	Язык программирования	Бесплатно
4.	IBM	Eclipse	свободная интегрированная среда разработки модульных кроссплатформенных приложений	Бесплатно
5.	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Аналог Microsoft Office	Бесплатно

#### Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
---	---------------	--------------	-------------	----------

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	Аскон	Учебный Комплект Компас-3D. Проектирование и конструирование в машиностроении, лицензия.	ИАСиД	лицензия
4.		Антиплагиат ВУЗ	УНИИД (нужно всему КБГУ)	лицензия
5.	ГРАНД-Смета	Право на использование с лицензией на одно рабочее место: ПК ГРАНД-Смета 2021 флеш-версия	ИАСиД	лицензия
6.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Основное место	ИАСиД	лицензия
7.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Дополнительное место	ИАСиД	лицензия
8.		Права на программное обеспечение Project Expert 7 Tutorial 16 учебных мест	ИПЭиФ	лицензия

### Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	Сроки лицензий
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	для просмотра электронных документов в стандарте PDF	Бесплатно
2.	Россия	7zip	архиватор	Бесплатно

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ способна обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО. Библиотечный фонд КБГУ укомплектован учебными изданиями из расчета не менее одного учебного издания в печатно и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы ординатуры, на каждого обучающегося по каждой дисциплине (модулю), входящей в учебный план. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд КБГУ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающиеся и научно-педагогические работники имеют доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных техно-

логий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

При наличии обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, они обеспечиваются электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы имеют функционал, адаптированный для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ представлены в таблице.

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Для обучающихся обеспечена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями, обеспечен доступ к таким современным информационным системам, как:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации - <http://www.minzdrav.ru>;
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - <http://www.ffoms.ru>
- Фонд социального страхования Российской Федерации - <http://www.fss.ru>;
- Пенсионный фонд Российской Федерации - <http://www.pfrf.ru>;
- Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации - <http://www.gks.ru>
- Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who>;
- Поисковые системы:
- Яндекс.ру (<http://www.yandex.ru>);
- Google (<http://www.google.ru>);
- Bing.com (<http://www.bing.com/>).

В библиотеке КБГУ созданы все необходимые условия для работы обучающихся с электронными ресурсами:

- все отделы обслуживания библиотеки оснащены новой компьютерной техникой;
- в читальных залах созданы автоматизированные рабочие места (АРМ) для читателей;
- доступ к Интернет-ресурсам предоставляется пользователям с использованием технологий Wi-Fi;

Через Виртуальный кабинет читателя на основе программы 1С. Библиотека. Проф организован web-доступ ([libkbsu.link.1c.ru](http://libkbsu.link.1c.ru).) ко всем ресурсам библиотеки

#### **Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ (2021–2022 уч. г.)**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
-------	--	-------------	--	-----------------

1	2	3	4	5
14.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <b>Thomson Reuters</b> <b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
15.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» <b>Сублицензионный договор</b> № Scopus/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
16.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b> Электронная библиотека научных публикаций	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»	Полный доступ
17.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b> Национальная информационно-аналитическая система	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2021 от 12.07.2021 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
18.	<b>ЭБС «Лань»</b> Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы, 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) <b>Договор №6/ЕП</b> от 15.02.2022 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
19.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b> Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Сроком на 5 лет	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
20.	<b>ЭБС «IPRbooks»</b> 107831 публикаций	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №7821/21</b> от 02.04.2021 г. Активен до 02.04.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
21.	<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» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
22.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	<a href="http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx">http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx</a>	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ

### ***Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья***

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. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
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, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачете/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;

- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- ординатору для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет/экзамен проводится в письменной форме;

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по желанию ординатора экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по желанию ординатора экзамен проводится в устной форме.

#### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине \_\_\_\_\_  
по направлению подготовки 31.08.53 «Эндокринология»

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

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

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Уметов М.А. /