

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Башкина Ольга Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 31.08.2023 19:36:30  
Уникальный программный ключ:  
1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950db96507574b662e7d17f188f5403b38b

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному  
образованию  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

*M.A. Shapovalova*  
« 31.08.2023 » 2023г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по  
специальности 31.08.17 Детская эндокринология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»  
Базовая часть – трудоемкость 3 з.е. (108 академических часов)

Астрахань 2023

Программа итоговой государственной аттестации составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры) по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология».

Рассмотрена и утверждена на заседании кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования

«24» апреля 2023 г., протокол № 4

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России

 / В.Г. Петреченкова

Руководитель образовательной программы,  
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
госпитальной педиатрии с курсом ПО

 / Г.Р. Сагитова

#### СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тарасова Зоя Германовна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2.	Антонова Алена Анатольевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа **Государственной итоговой аттестации** выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.17 «Детская эндокринология»** разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

-Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

-Приказ Минздрава России от 03.09.2013 N 620н "Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования";

-Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки";

-локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

### 1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к обязательной части программы – Блок Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации **врач – детский эндокринолог**.

В блок **Государственная итоговая аттестация»** входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - детского эндокринолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология». Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех этапов: 1) оценка практических навыков, 2) междисциплинарного тестирования, 3) устного собеседования по образовательной программе, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач - детский эндокринолог.

### ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**обучающихся, успешно освоивших основную профессиональную образовательную программу высшего образования по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»**

В результате освоения программы ординатуры по специальности инфекционные болезни выпускник должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой ординатуры.

#### Результаты обучения

№	Компетенция (код и наименование)	Индикаторы достижения компетенции (код и наименование)	Краткое содержание и структура компетенции		
			<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>

I	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<u>ИД-1 УК-1</u> Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Организационные и правовые основы здравоохранения Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации; применять их на практике в повседневную деятельность
		<u>ИД-2 УК-1.</u> Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	Организационные и правовые основы здравоохранения Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению	Знаниями по определению пробелов в информации; способностью проектировать процессы по их устранению
		<u>ИД-3 УК-1.</u> Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы	Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их и преимущества, и риски, грамотно, логично,	Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций Навыками разработки способов решения поставленной задачи Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач

			разработки стратегии и достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи	
2	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	<u>ИД-1 УК-2.</u> Участствует в разработке и управлении проектом	Принципы формирования концепции проекта в рамках обозначенной проблемы	Разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначаемой проблемы, формулируя цель, задачи, актуальность, значимость (научную, практическую, методическую и иную в зависимости от типа проекта), ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	Навыками составления плана-графика реализации проекта в целом и плана-контроля его выполнения
		<u>ИД-2 УК-2.</u> Разрабатывает план реализации проекта. Ведет проектную документацию. Формирует команду и организывает ее работу на всех этапах	Основные требования, предъявляемые к проектной работе	Уметь предвидеть результат деятельности и планировать действия для достижения данного результата	Навыками разработки плана реализации проекта

		проекта			
		<u>ИД-3 УК-2.</u> Организует мониторинг проектной деятельности на всех этапах его жизненного цикла. Реализует внедрение проекта и представляет документированные результаты	Критерии оценки результатов проектной деятельности	Организовывать мониторинг проектной деятельности на всех этапах его жизненного цикла	Способностью представлять документированные результаты
3	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<u>ИД-1 УК-3.</u> Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели  <u>ИД-2 УК-3.</u> Организует и корректирует	Принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.  Принципы организации командной работы с коллегиальными	Планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели Организовывать и корректировать работу команды с учётом коллегиальных решений	Навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе  Навыками профессиональной организации, способностью к выработке командной стратегии с учетом коллегиальных решений

		работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений	решений		
		<u>ИД-3 УК-3.</u> Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм оказания медицинской помощи населению	Принципы организации оказания медицинской помощи населению	Разрабатывать концепцию организационно - управленческой деятельности при оказании медицинской помощи населению	Навыками организации и осуществлять управление оказанием медицинской помощи населению
4	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Принципы установления и способы выстраивания профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, определять задачи при каждом способе взаимодействия	Устанавливать профессиональные контакты в соответствии со способами совместного решения задач, выработать план единой стратегии взаимодействия и выбирать оптимальные способы обмена информацией	Навыками выстраивания профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, способностью осуществлять обмен информацией и реализовывать единую стратегию взаимодействия
		ИД-2 УК-4 Аргументированно и конструктивно отстаивает свои	Принципы аргументированного отстаивания своих позиций	Осуществлять выбор оптимального доказательства при разработке	Навыками обоснования своей позиции с использованием аргументов и

		позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности	и идей при профессиональной и академической дискуссии, и конструктивного формирования плана защиты своей точки зрения	плана защиты своей позиции и идеи в академических и профессиональных полемиках при реализации своей трудовой деятельности	способностью конструктивно осуществлять взаимодействие в ходе дискуссии в объеме своей профессиональной деятельности
5	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<u>ИД-1 УК-5.</u> Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного для профессионального и личностного развития	Возможности и личные перспективы в избранной профессии	Управлять своим временем, критически соотносить условия, цели и достигнутый результат	Способностями критически оценивать личные и карьерные притязания и адекватно их соотносить с возможностями их реализации
		<u>ИД-2 УК-5.</u> Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Определять образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Способностями определять образовательные потребности и совершенствовать собственную деятельность на основе самооценки
		<u>ИД-3 УК-5.</u> Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с	Соотношение факторов личностного успеха и	Выстраивать стратегию личностного и карьерного роста с учетом фактора	Навыками адресного приобретения новых знаний и навыков с учетом

		учетом профессиональной карьерной деятельности	карьерного роста в условиях подвижного спроса на рынке труда	знаний	профессиональной деятельности
6	ОПК-1. Способен использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<u>ИД-1 ОПК-1.</u> Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	Информационно-коммуникационные технологии актуальных поисковых систем, используемые ими информационные языки для решения стандартных задач; арсенал информационно-коммуникативных технологий и программных средств, используемых в профессиональной деятельности; алгоритм и профессиональное информационное поле для поиска профессиональной информации; классификаторы научной информации, позволяющих систематизировать большие базы данных алгоритм и практики использования электронных ресурсов библиотек	Пользоваться поисковыми системами, иметь представление о достоверности их сообщений; пользоваться информационно-коммуникативным и технологиями для решения профессиональных задач; применять навыки информационно-поисковой работы для научных работ; самостоятельно каталогизировать накопленный массив данных; оперативно осуществлять поиск актуальной информации	Навыками критического фильтрации информации используемых систем; навыками информационной культуры в профессиональной сфере и соблюдать требования информационной безопасности; приемами и технологиями самостоятельного поиска научной информации; навыками анализа структурированных и неструктурированных баз данных; навыками анализа преимуществ и недостатков разных баз данных электронных ресурсов

		<p><u>ИД-2 ОПК-1.</u> Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Принципы и правила информационной безопасности; принципы информационно-библиографической культуры</p>	<p>Применять правила информационной безопасности в профессиональной деятельности, принципы информационно-библиографической культуры в профессиональной сфере</p>	<p>Навыками культуры информационной безопасности и применяет в научной сфере; нормами информационно-библиографической культуры в научных исследованиях.</p>
7	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-2.</u> Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p><u>ИД-2 ОПК-2.</u> Проводит оценку качества</p>	<p>Научно-обоснованные формы, методы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи, современные методы медико-</p>	<p>Применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, давать оценку эффективности использования современных методов в управлении в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях</p> <p>Оценить результаты экспертизы и уровень качества медицинской</p>	<p>Навыками оценки эффективности управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях с использованием статистических методов</p> <p>Методами оценки качества оказания медицинской помощи</p>

	показателей	медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	статистического анализа качества оказания медицинской помощи	помощи, оказанной пациенту, составлять планы и программу медико-статистических исследований, проводить анализ и интерпретировать результаты	с использованием основных медико-статистических показателей
8	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	<u>ИД-1 ОПК-3</u> Проводит подготовку материалов к осуществлению педагогической деятельности	Медицинские технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность в медицинском образовании; методику составления методического обеспечения занятия и формирования фонда оценочных средств	Осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составлять методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств	Методиками современных образовательных технологий; методикой подготовки к занятиям. Разработкой программ профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования
		<u>ИД-2 ОПК-3</u> Осуществляет педагогическую деятельность в рамках своей специальности	Методики проведения учебного занятия; методики применения фонда оценочных средств	Организовать образовательный процесс по программам профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования	Методикой проведения занятий; методикой применения фонда оценочных средств
9	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<u>ИД-1 ОПК-4</u> Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и	Методики проведения клинического осмотра пациента	Правильно проводить сбор анамнеза и осмотр пациента	Навыками наблюдения, опроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации

		<p>процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>			
		<p><u>ИД-2 ОПК-4.</u> Направляет пациентов с заболеваниями и (или) патологическим и состояниями на лабораторные и инструментальные обследования, диагностирует патологические состояния и устанавливает диагноз</p>	<p>Основные синдромы и симптомы заболеваний</p>	<p>Правильно интерпретировать полученные данные при клиническом обследовании</p>	<p>Навыками постановки диагноза</p>
<p><b>10</b></p>	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-5.</u> Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическим и состояниями</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p><u>ИД-2 ОПК-5.</u> Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическим и состояниями</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p><u>ИД-3 ОПК-5.</u> Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.</p>	<p>Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в педиатрии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) патологическим и состояниями</p>	<p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов</p>	<p>Методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов Методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями</p>

<p><b>I</b> <b>I</b></p>	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-6</u> Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями Проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</p>	<p>Навыком составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p>
		<p><u>ИД-2 ОПК-6</u> Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и</p>

1 2	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК-7 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы	Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы
		ИД-2 ОПК-7. Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Основные нормативно правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ	Установить сроки и степень временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ Оформить листок нетрудоспособности, определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу, установить причину, группу инвалидности, срок переосвидетельствования, составить индивидуальную программу реабилитации инвалида	Навыками проведения экспертизы трудоспособности (временной и стойкой) в конкретных условиях Методами вычисления, анализа и прогнозирования основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности
1 3	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность	ИД-1 ОПК-8 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового	-Разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия -Разрабатывать и реализовывать программы	Навыками пропаганды здорового образа жизни. Навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы

	<p>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Основы здорового образа жизни, методы его формирования –Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) патологическим и состояниями</p>	<p>формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний</p> <p>Консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний</p>	<p>снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Навыками контроля за соблюдением профилактических мероприятий</p> <p>Навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами</p>
		<p>ИД-2 ОПК-8. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p> <p>показатели здоровья прикрепленного населения</p>			

1 4	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ОПК-9 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		ИД-2 ОПК-9 Проводит анализ медико-статистической информации	Основы анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения	Проводить анализ показателей общественного здоровья прикрепленного населения	Анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения

		ИД-3 ОПК-9 Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации.	Основы управления ресурсами в своей профессиональной деятельности	Управлять ресурсами в своей профессиональной деятельности	Управления ресурсами в своей профессиональной деятельности
1 5	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<u>ИД-1 ОПК-10</u> Оценивает состояния пациентов при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства  <u>ИД-2 ОПК-10</u> Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства  Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека	Выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме  Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи	Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме  Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1 6	ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновений и (или) распространения эндокринных заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками.	ИД-1. ПК-1. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Нормативно-правовую базу организации работы по медицинской профилактике, формированию ЗОЖ, формы, методы и способы проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	Навыками проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	Проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. Оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
		ИД-2, ПК-1. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением по показателям здоровья прикрепленного населения	ИД-3 ПК-1 Демонстрирует умение	Нормативно-правовую базу организации работы по медицинской профилактике, формированию ЗОЖ, формы, методы и способы проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей  Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей) Методику	Навыками проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей  Составлять план обследования. Направлять на консультации, клинико-лабораторные и инструментальные

		оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач	физикального исследования пациентов. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней	исследования. Анализировать клинические симптомы, и интерпретировать результаты клинического и параклинического обследования для выявления наиболее распространенных заболеваний	обследования пациентов
<b>17</b>	ПК-2. Готовность к определению у пациентов клинических симптомов заболевания, умение объединить симптомы в клинические синдромы, определение нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	ИД-1 ПК-2. Проводит обследование детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза ИД-2 ПК-2. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) патологическим и состояниями на лабораторные и инструментальные обследования, диагностирует патологические состояния и устанавливает диагноз	Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей) Методику физикального исследования пациентов. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней	Составлять план обследования. Направлять на консультации, клиничко-лабораторные и инструментальные исследования. Анализировать клинические симптомы, и интерпретировать результаты клинического и параклинического обследования для выявления наиболее распространенных заболеваний	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов
<b>18</b>	ПК-3. Готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринными и заболеваниями и	ИД-1 ПК-3. Назначает лечение детям с заболеваниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность.	Актуальные клинические рекомендации, стандарты, протоколы лечения заболеваний и /или патологических состояний у	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в т.ч. на дому	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в т.ч. на дому

		детей		
	ИД-2 ПК-3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Основы детской реабилитологии. определения реабилитационного потенциала, маршрутизации детей, нуждающихся в медицинской реабилитации. Международную классификацию функционирования. Принципы работы мультидисциплинарной команды. Особенности медицинской реабилитации при эндокринных заболеваниях у детей.	Составлять и реализовывать индивидуальные программ реабилитации и абилитации инвалидов. Использовать оценочные шкалы в реабилитации, различные средства и формы комплексной реабилитации.	Методами комплексной, мультидисциплинарной медицинской реабилитации пациентов и абилитации инвалидов
	ИД-3 ПК-3. Проводит медицинскую экспертизу в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы.	Принципы и правила МСЭК. Нормативно-правовую базу организации работы по медицинской профилактике	Проводит медицинскую экспертизу в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы.	Навыками проведения медицинской экспертизы в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы.
	ИД-4 ПК-3. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Нормативно-правовую базу организации работы по медицинской статистике	Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Навыками проведения анализа медико-статистической информации
	ИД-5 ПК-3. Оказывает медицинскую	Методы оказания первой помощи при неотложных	Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или	Навыками оказания неотложной медицинской помощи детям при

	помощь экстренной форме.	в	состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека на догоспитальном этапе	иные методы оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе
--	--------------------------	---	--	--	---

В результате изучения специальности врач-специалист «Детская эндокринология» должен

**Знать:**

1. Морально- этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
2. Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ;
3. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации и различных социальных групп населения;
4. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
5. Типовую учетно- отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу;
6. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней;
7. Анатомо- физиологические особенности органов и системы у детей и подростков, влияющих на развитие, течение и лечение заболеваний. Основные симптомы, синдромы для выявления патологии и осложнений, принципы терапии. Методы исследований органов и систем у детей и подростков;
8. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
9. Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации;
10. Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача - детского эндокринолога;
11. Права, обязанности и ответственность врача - детского эндокринолога, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы;
12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**Уметь:**

1. Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива;
2. Проводить лечебно- профилактическую, санитарно- противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению;
3. Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;
4. Организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия;

5. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию;
6. Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний;
7. Обследовать детей и подростков с различными заболеваниями, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения;
8. Особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской кардиологической помощи при неотложных состояниях;
9. Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапах с учетом патологии;
10. Организовать работу врача - детского эндокринолога в поликлинике и стационаре;
11. Составлять документацию для оценки качества и эффективности работы медицинского учреждения;
12. Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

### **Владеть:**

1. Знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели структурных подразделений;
2. Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп;
3. Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии;
4. Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
5. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации;
6. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов;
7. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи детям и подросткам, нуждающимся в оказании педиатрической медицинской помощи, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи;
8. Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации;
9. Методами разработки тактики лечения и реабилитации больных с различной патологией;
10. Навыками организации работы врача - детского эндокринолога в поликлинике и стационаре с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении и РФ;
11. Навыками экспертизы трудоспособности пациентов с различными заболеваниями;
12. Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени на этапах медицинской эвакуации. Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

## **ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности **31.08.17 «Детская эндокринология»** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - детского эндокринолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

### **Первый этап. Оценка овладения практическими навыками.**

Представляет оценку овладения выпускниками практическими навыками. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: набор клинических, биохимических, инструментальных, рентгенологических, функциональных исследований по профилю

специальности «Детская эндокринология» и навыки проведения различных инструментальных манипуляций и навыки оказания неотложной помощи на фантомах и муляжах. Ответы обучающимся оформляются в письменной форме.

Критерии оценки:

«Отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнять навык, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Комментарий сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

«Хорошо» - продемонстрировано умение выполнять навык, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнять навык, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии. Речевое оформление требует поправок, коррекции. «Неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или продемонстрированное выполнение медицинской манипуляции состоит из разрозненных элементов, и не приводит к конкретно поставленной цели. Дан неполный комментарий, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

## **Второй этап. Междисциплинарное тестирование**

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится в Центре тестирования. Выпускникам предлагается ответить на 100 заданий в тестовой форме из 1000 в течение астрономического часа. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

Критерии оценки I этапа ИГА: «Отлично» - 91% и выше правильных ответов тестовых заданий; «Хорошо» - от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий; «Удовлетворительно» - от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий; «Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

Для допуска к сдаче практических навыков ординатору необходимо набрать не менее 71% баллов.

## **Третий этап. Собеседование по билетам, включающим 3 вопроса.**

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием

медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Детская эндокринология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение: «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач - детский эндокринолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста».

Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

## **I этап - Оценка практических умений и навыков.**

Примерные вопросы для I этапа государственной итоговой аттестации:

1. Клиническая оценка объективного статуса пациента с сахарным диабетом. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

2. Клиническая оценка объективного статуса пациента с синдромом ППР. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

3. Клиническая оценка объективного статуса пациента с ожирением. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

4. Клиническая оценка объективного статуса пациента с низкорослостью. План обследования. План лечения.

5. Клиническая оценка объективного статуса пациента с гипотиреозом. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

6. Клиническая оценка объективного статуса пациента с хронической надпочечниковой недостаточностью. План обследования больного гипофизарным нанизмом. План лечения.

7. Клиническая оценка объективного статуса пациента с адреногенитальным синдромом. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

8. Клиническая оценка объективного статуса пациента с заболеванием щитовидной железы. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

9. Клиническая оценка объективного статуса пациента с ожирением. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

10. Клиническая оценка объективного статуса пациента с синдромом Шерешевского - Тернера. План обследования. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. План лечения.

## Примеры клинических задач.

### Клиническая задача № 1

Мальчик, 7 лет. Ребенок от 2-й беременности, протекавшей с ОП-гестозом в III триместре, 2 срочных родов, родился с весом 4000 г., рост 52 см. Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет острыми респираторными заболеваниями. После перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. На фоне ОРВИ состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, переходящая в повторную рвоту, боли в животе, фруктовый запах изо рта, сонливость.

Мальчик поступил в отделение интенсивной терапии и реанимации в тяжелом состоянии, без сознания. Дыхание шумное (патологический тип Куссмауля). Арефлексия, мышечная гипотония. Кожные покровы сухие, тургор тканей и тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Пульс учащен до 160 ударов в минуту, АД 75/40 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Живот при пальпации напряжен. Мочеиспускание обильное.

Результаты предварительного обследования:

**Клинический анализ крови:** Нв - 135 г/л, Эр -  $4,1 \times 10^{12}/л$ , Лейк -  $8,5 \times 10^9/л$ ; п/я - 4%, с/я - 50%; э - 1%, л - 35%, м - 10%, СОЭ - 10 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет желтый, прозрачность - слабо мутная; удельный вес 1035, реакция - кислая; белок - нет, сахар - 10%, ацетон - +++.

**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 28,0 ммоль/л, натрий - 132,0 ммоль/л, калий - 5,0 ммоль/л, общий белок - 70,0 г/л, холестерин - 5,0 ммоль/л.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте план обследования.
3. Дать оценку результатам исследования.
4. Назначить лечение.

### Клиническая задача № 2

Девочка, 1 год 8 месяцев. Ребенок от 2-й беременности, 2 срочных родов. При рождении масса тела 3800 г, рост 52 см. У матери выявлено эутиреоидное увеличение щитовидной железы II степени, во время беременности лечение тиреоидными гормонами не получала. Первая беременность: 1 срочные роды, здоровый ребенок.

В неонатальном периоде у девочки отмечалась длительная желтуха, медленная эпителизация пупочной ранки, сосала вяло, мышечная гипотония. Из родильного дома выписана на 12 сутки. На первом году жизни была склонность к запорам, отмечалась плохая прибавка в весе, задержка моторного развития, вялое сосание. Голову начала держать с 6 месяцев, сидит с 10 месяцев, не ходит.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, тургор снижен, мышечная гипотония. Волосы редкие, сухие, ногти ломкие. Большой родничок открыт. Аускультативно дыхание проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Тоны

сердца приглушены. Живот увеличен в размерах ("лягушачий" в положении лежа на спине), отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень и селезенка не увеличены. **Клинический анализ крови:** Hb - 91 г/л, Эр -  $3,8 \times 10^{12}/л$ , Ц.п. - 0,85, Лейк -  $9,0 \times 10^9/л$ ; п/я - 3%, с/я - 30%; э - 1%, л - 57%, м - 8%, СОЭ - 7 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет желтый, прозрачность - хорошая; удельный вес 1015, реакция - кислая; белок - нет, сахар - нет, ацетон - отрицателен.

**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 4,2 ммоль/л, остаточный азот - 12,0 ммоль/л, натрий - 132,0 ммоль/л, калий - 5 ммоль/л, общий белок - 80,2 г/л, холестерин - 8,4 ммоль/л, билирубин общ. - 7,5 мкмоль/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Нуждается ли ребенок в гормональной терапии? Уровень какого гормона используется для оценки адекватности заместительной терапии?
4. Лечение.

### Клиническая задача № 3

Мальчик, 11 лет. Поступил в отделение с жалобами на избыточный вес, повышенный аппетит, слабость, быструю утомляемость. Из анамнеза известно, что родители и родная сестра мальчика полные. В семье много употребляют сладкого, жирного, мучных изделий. Ребенок от 2-й беременности, 2-х срочных родов. Масса тела при рождении 4000 г, длина 52 см.

Объективный статус:

Рост 142 см, масса тела 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, подкожно-жировой слой развит избыточно с преимущественным отложением на груди и животе. Стрий нет. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС - 95 уд/мин, дыхание - 19 в 1 минуту. АД 110/70 мм рт.ст. При пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье, печень +1 см.

**Общий анализ крови:** Hb - 130 г/л, Эр -  $3,9 \times 10^{12}/л$ , Лейк -  $5,5 \times 10^9/л$ ; п/я - 1%, с/я - 52%; э - 4%, л - 37%, м - 6%, СОЭ - 4 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет желтый, прозрачность - хорошая; удельный вес 1015, реакция - кислая; белок - нет, сахар - нет, ацетон - отрицателен.

**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 5,2 ммоль/л, натрий - 137,0 ммоль/л, калий - 5 ммоль/л, общий белок - 65,0 г/л, холестерин - 7,6 ммоль/л.

**ЭКГ:** нормальное положение ЭОС, синусовый ритм.

**УЗИ желудочно-кишечного тракта:** размеры печени - увеличены; паренхима - подчеркнут рисунок внутрпеченочных желчных протоков; стенки желчного пузыря - утолщены, в просвете определяется жидкое содержимое.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.
4. Дифференциальный диагноз.

### Клиническая задача № 4

Мальчик, 9 лет. поступил в отделение с жалобами на задержку роста. Из анамнеза известно, что ребенок от 1-й беременности, протекавшей с нефропатией и анемией, 1 срочных родов в тазовом предлежании. Родился с массой 3150 г, длиной 50 см. Раннее развитие без особенностей. С 2,5 лет родители отметили замедление темпов роста до 3 см в год. Объективно: рост 105 см, вес 16 кг. Отмечается снижение тургора тканей, перераспределение подкожно-жировой клетчатки с избыточным отложением в области груди и живота, изменение структуры волос (сухие, тонкие).

**Общий анализ крови:** Hb - 130 г/л. Эр -  $4,2 \times 10^{12}/л$ , Лейк -  $5,5 \times 10^9/л$ ; п/я - 1%, с/я - 52%; э - 1%, л - 41%, м - 5%, СОЭ - 4 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет желтый, прозрачность - хорошая; удельный вес 1015, реакция - кислая; белок - нет, сахар - нет, ацетон - отрицателен.

**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 3,2 ммоль/л, натрий - 132,0 ммоль/л, калий - 5 ммоль/л, общий белок - 55,0 г/л, холестерин - 7,6 ммоль/л.

**Гормональный профиль:** СТГ натощак - 0,2 нмоль/л, СТГ после нагрузки - 1,2 нмоль/л (норма более 10 нмоль/л).

1. Поставьте диагноз.
2. Что могло послужить причиной развития данной патологии?
3. Составьте план обследования.
4. Какими гормональными препаратами проводится заместительная терапия? Критерии эффективности лечения детей с данной патологией?

### Клиническая задача № 5

Мальчик, 11 мес, родился с весом 3600 г от 3 беременности, 3 срочных родов. В семье два предыдущих ребенка умерли в возрасте до одного года (диагноз — кишечная инфекция невыясненной этиологии). У ребенка до двухмесячного возраста были срыгивания и рвота «фонтаном». В течение последующих 9 месяцев получал преднизолон по 5 мг в сутки по назначению эндокринолога. Два дня назад появились симптомы острого респираторного заболевания, сегодня с утра ребенок вялый, температура тела 37,4°C. появились срыгивания, жидкий стул без примесей, мышечная гипотония, холодный пот, значительная приглушенность сердечных тонов, пульс частым, до 150 ударов в минуту, слабого наполнения, АД — 60/20 мм рт. ст. Гиперемия зева. В легких без патологии, 28 дыханий в минуту. Живот мягкий, слегка болезненный в правом подреберье, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена. Ребенок заторможен. Гермафродитное строение гениталий.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Пол ребенка?
3. Составьте план обследования.
4. Назовите неотложные мероприятия, которые необходимо провести на догоспитальном этапе.

Выпускник ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» должен сформулировать диагноз, назначить инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, определить тактику лечения.

### II этап. Тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности «Детская эндокринология».

Тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий.

Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе университета.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры.

Примеры тестовых заданий:

В	001	Этиологическими факторами гипоталамического синдрома пубертатного периода не являются:
О	А	туберкулезный менингит
О	Б	травмы черепа

<input type="radio"/>	В	стресс
<input type="radio"/>	Г	длительное переедание
В	002	Этиологическими факторами акромегалии не являются:
<input type="radio"/>	А	туберкулезный менингит
<input type="radio"/>	Б	опухоли гипофиза
<input type="radio"/>	В	опухоли гипоталамуса
<input type="radio"/>	Г	черепно-мозговые травмы
В	003	Этиологическим фактором первичной надпочечниковой недостаточности не является
<input type="radio"/>	А	опухоль головного мозга
<input type="radio"/>	Б	двусторонняя адреналэктомия
<input type="radio"/>	В	дефект ферментов коры надпочечников
<input type="radio"/>	Г	врожденная ареактивность надпочечников
В	004	Что не способствует развитию острой надпочечниковой недостаточности?
<input type="radio"/>	А	передозировка кортикостероидов
<input type="radio"/>	Б	интоксикация
<input type="radio"/>	В	хирургическое вмешательство
<input type="radio"/>	Г	стресс
В	005	Этиологическими факторами развития острой надпочечниковой недостаточности не может быть
<input type="radio"/>	А	острый инфаркт миокарда
<input type="radio"/>	Б	сифилитическая деструкция надпочечников
<input type="radio"/>	В	туберкулезная деструкция надпочечников
<input type="radio"/>	Г	кровоизлияния в надпочечники
В	006	Этиологическим фактором врожденной дисфункции коры надпочечников является
<input type="radio"/>	А	врожденная генетически обусловленная ферментопатия
<input type="radio"/>	Б	канцерогенные факторы
<input type="radio"/>	В	иммунологические факторы
<input type="radio"/>	Г	опухоли коры надпочечников
В	007	Диспансерное наблюдение больных с феохромоцитомой исключает
<input type="radio"/>	А	проведения провоцирующих проб (холодовой, с гистамином)А.
<input type="radio"/>	Б	контроль массы тела
<input type="radio"/>	В	предупреждение гипертонических кризов
<input type="radio"/>	Г	ЭКГ-контроль
		контроль АД (включая самоконтроль)
В	008	Прививки больным сахарным диабетом проводят
<input type="radio"/>	А	при достижении компенсации
<input type="radio"/>	Б	через 2 мес компенсации
<input type="radio"/>	В	через 6 месяцев компенсации
В	009	Этиологическими факторами гипергликемической комы не являются:
<input type="radio"/>	А	передозировки инсулина

<input type="radio"/>	Б	присоединения инфекций и других заболеваний
<input type="radio"/>	В	хирургического вмешательства
<input type="radio"/>	Г	прекращения или уменьшения дозы вводимого инсулина
В	010	Этиологическими факторами эндемического зоба не являются:
<input type="radio"/>	А	инфекции
<input type="radio"/>	Б	аутоиммунные процессы в щитовидной железе
<input type="radio"/>	В	дефицит йода в почве, воде и пищевых продуктах
<input type="radio"/>	Г	струмогенны в окружающей среде
В	011	Прививки больным сахарным диабетом проводят
<input type="radio"/>	А	по эпидемиологическим показаниям
<input type="radio"/>	Б	через 2 мес компенсации
<input type="radio"/>	В	через 6 месяцев компенсации
<input type="radio"/>	Г	.при достижении компенсации
В	012	Самоконтроль при сахарном диабете не предусматривает
<input type="radio"/>	А	самостоятельной смены без согласования с врачом дозы инсулина
<input type="radio"/>	Б	ведения журнала регистрации результатов анализов
<input type="radio"/>	В	определения глюкозурии, кетонурии
<input type="radio"/>	Г	определения гликемии
В	013	Для гипогликемической комы <b>не</b> характерно :
<input type="radio"/>	А	медленное развитие комы
<input type="radio"/>	Б	быстрое развитие коматозного состояния
<input type="radio"/>	В	тонические или клонические судороги
<input type="radio"/>	Г	Тахикардия
В	014	Результаты скрининга на врожденный гипотиреоз сообщают по месту жительства
<input type="radio"/>	А	только тех, у кого уровень ТТГ выше нормы
<input type="radio"/>	Б	всех обследованных новорожденных
<input type="radio"/>	В	только тех, у кого уровень ТТГ ниже нормы
В	015	На какой день жизни проводится скрининг на врожденный гипотиреоз у недоношенных новорожденных
<input type="radio"/>	А	на 7-12
<input type="radio"/>	Б	на 3-4
<input type="radio"/>	В	на 10-15
В	016	Иммунокоррекцию необходимо проводить
<input type="radio"/>	А	при всех перечисленных заболеваниях
<input type="radio"/>	Б	при инсулинозависимом сахарном диабете
<input type="radio"/>	В	при тяжелой форме диффузно-токсического зоба
<input type="radio"/>	Г	при полиэндокринных синдромах
В	017	Диспансерное наблюдение больных с феохромоцитомой исключает
<input type="radio"/>	А	проведения провоцирующих проб (холодовой, с гистамином)
<input type="radio"/>	Б	контроль массы тела
<input type="radio"/>	В	предупреждение гипертонических кризов

	Г	ЭКГ-контроль
В	018	Диспансерное наблюдение для острого тиреоидита
О	А	не требуется
О	Б	требуется
О	В	в течение 6 мес
О	Г	в течение 2 лет
В	019	В классификацию причин низкорослости входит все, кроме:
О	А	гиперинсулинизм.
О	Б	эндокринные заболевания ( гипотиреоз, гипопаратиреоз, гиперкортицизм, преждевременное половое развитие);
О	В	недоедание
О	Г	семейная низкорослость
В	020	Для врожденного дефицита гормона роста характерны все клинические проявления ,кроме:
О	А	гипергликемия натощак
О	Б	позднее закрытие большого родничка
О	В	выраженная низкорослость
О	Г	«кукольное « лицо

**III Этап - Собеседование.** Проводится по экзаменационным билетам, каждый билет состоит из двух вопросов. Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена.

#### **Примеры экзаменационных билетов для собеседования.**

##### Экзаменационный билет № 1

1. Сахарный диабет у детей: клиника, критерии диагноза.
2. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Ожирение у детей. Клиническая характеристика, диагностика. Лечение.

##### Экзаменационный билет № 2

1. Сахарный диабет у детей: комы при сахарном диабете, неотложная помощь при комах.
2. Эндемический зоб: клиника, диагностика, лечение.
3. Тиреоидиты: клиника, лабораторные, инструментальные методы диагностики. Методы лечения.

##### Экзаменационный билет № 3

1. Сахарный диабет у детей: принципы инсулинотерапии, виды используемых инсулинов, схемы инсулинотерапии, методы и места введения инсулина.
2. ППР: возможные варианты. Алгоритм постановки диагноза. Лечение.
3. Аутоиммунный тиреоидит. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы исследования.

#### Экзаменационный билет № 4

1. Сахарный диабет у детей: принципы диеты, организация питания, система хлебных единиц.
2. Эндокринно-зависимые варианты низкорослости. Возможные варианты, подходы к терапии.
3. Тиреотоксикоз: возможные причины, клиника, критерии диагноза, методы лабораторной и инструментальной диагностики. Лечение.

#### Экзаменационный билет № 5

1. Конституциональные формы задержки роста. Диагностика. Лечение.
2. Ожирение у детей. Классификация. Характеристика отдельных форм ожирения. Дифференциальный диагноз. Лечение.
3. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиопатогенез, клиника. Неотложная помощь.

III этап оцениваются:

- знание, понимание и умение решать профессиональные задачи в области научно-исследовательской и клинической деятельности в соответствии с профилем подготовки;
- умение использовать современные методы исследований для решения профессиональных задач;
- самостоятельно обрабатывать, интерпретировать и представлять результаты научно-исследовательской и клинической деятельности по установленным формам;
- владение приемами осмысления информации для решения научно-исследовательских и клинических задач.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Детская эндокринология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач - детский эндокринолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач – детский эндокринолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

#### Основная литература:

1. Детская эндокринология : учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 249 с. - ISBN 978-5-9704-3899-2.
2. Шабалов Н. П. Детские болезни. Т. 1: учебник / Н.П. Шабалов. - 7-е изд, перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013. - 922 с.
3. Пропедевтика детских болезней : учебник / ред. : Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 462 с.
4. Запруднов А.М. Детские болезни. Т. 1: учебник / А. М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 765 с.

#### Дополнительная литература

5. Отто Н.Ю. Неотложные состояния в детской эндокринологии учеб. пособие / Н.Ю. Отто, А.Ю. Подулясская, Г.Р. Сагитова. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 90 с. - ISBN 978-5-4424-0370-1.
6. Отто Н.Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н.Ю. Отто, Г.Р. Сагитова. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с.
7. Детские болезни : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная

- система «Консультант врача» - URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html>
8. Педиатрия : нац. руководство : краткое изд. / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
  9. Эндокринология : нац. руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>
  10. Детская эндокринология. Атлас / под ред. И.И. Дедова, В.А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>
  11. Эндокринные заболевания у детей и подростков : руководство / под ред. Е.Б. Башниной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>
  12. Кильдиярова Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия / Р. Р. Кильдиярова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>
  13. Кильдиярова Р.Р. Детская диетология / Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html>
  14. Блохин Б.М. Неотложная педиатрия : нац. руководство / под ред. Б.М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. - ил. - 832 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450444.html>

#### **Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.**

1. Всемирная Организация Здравоохранения <https://www.who.int/ru>
2. Сайт Союза педиатров России – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/>
3. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
5. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке <http://www.medmir.com/>
6. Информационно-поисковая база «Медлайн», «Pubmed»
7. Правовая база «Консультант-Плюс».
8. Электронная библиотека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.
9. Международное общество медицины путешественников <https://www.who.istm.org>  
<https://wwwnc.cdc.gov/travel>
10. Сайт CDC, Атланта: «Желтая книга» <https://www.cdc.gov/>

#### **Материально-техническое обеспечение**

##### **Учебные аудитории**

Оборудованные учебные аудитории

Оборудование и технические средства обучения

1. Стационарные компьютеры
2. Ноутбуки
3. Мультимедийный проекторы
4. Сканеры

Наглядные пособия

Схемы и таблицы, истории болезни курируемых больных с имеющимися данными лабораторных и инструментальных методов диагностики, наборы для проведения спинномозговой пункции, муляжи, фотоматериалы из видеоархива кафедры по изучаемым

темам. Для проведения семинарских занятий на кафедре разработаны ментальные карты. Проводятся мастер-классы экспертов и специалистов. Проводятся посещения врачебных конференций, используются в ходе семинарских занятий деловые и ролевые учебные игры, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, проведение конференций-обзоров.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский институт» Минздрава РФ (ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ), ул. Бакинская, 121

ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой», г. Астрахань, ул. Татищева, 2а

ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой», г. Астрахань, ул. Медиков, 6

ЗГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой», г. Астрахань, ул. Ихтиологическая, 1