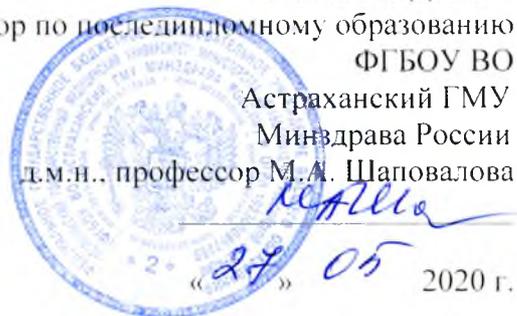


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

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



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

*(наименование дисциплины по учебному плану)*

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации (программа ординатуры)

### Специальность 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

*(код, наименование специальности)*

Кафедра Факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования

Общая трудоемкость дисциплины	28 ЗЕТ
Всего	1008 часа
из них:	
аудиторные занятия	672 часов
в том числе:	
лекции	56 часа
практические занятия и семинары	616 часа
самостоятельная работа (внеаудиторная)	336 часов

Формы контроля:

Зачеты 1 - 3 семестры,  
промежуточные и текущие аттестации,  
экзамен ГИА - 4 семестр

Астрахань 2020 год

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования

«25» 03 2020 год, протокол № 36.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор



Левитан Б.Н.

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ



Петреченкова В.Г.

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **2. 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### **Цель дисциплины:**

участие в формировании соответствующих компетенций, подготовка врача эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

#### **Задачи дисциплины:**

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-эндокринолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений эндокринных заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения больных с эндокринной патологией с учетом современных достижений медицины и профилактики эндокринных заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по эндокринологии с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе эндокринных заболеваний, выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с эндокринными заболеваниями, принципам реабилитации больных.

6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в эндокринологии.

7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования. 10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.



Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях	Код компетенции и её содержание														
	УК 1	УК 2	УК 3	ПК 1	ПК 2	ПК 3	ПК 4	ПК 5	ПК 6	ПК 7	ПК 8	ПК 9	ПК 10	ПК 11	ПК 12
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарных условиях	+							+							
Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях	+								+	+					
Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях	+										+				
Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и стационарных условиях	+				+	+									
Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни	+			+								+			
Организационно-управленческая деятельность	+	+	+				+						+	+	+

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

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

<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-3</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых.	- текущий - промежуточный
<b><i>Диагностическая деятельность</i></b>		
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	- текущий - промежуточный
<b><i>Лечебная деятельность</i></b>		
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках эндокринологической практики.	- текущий - промежуточный
<b>ПК-7</b>	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	- текущий - промежуточный
<b><i>Реабилитационная деятельность</i></b>		
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	- текущий - промежуточный

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

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

#### **1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарных условиях:**

##### **Знать:**

- ✓ организация эндокринологической службы в системе первичной и специализированной медико-санитарной помощи населению;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемые в эндокринологии, а также на междисциплинарном уровне;
- ✓ закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах;
- ✓ сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине;
- ✓ основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- ✓ причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- ✓ этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- ✓ особенности сбора анамнеза у пациентов с различной патологией;

- ✓ методика физикального исследования;
- ✓ особенности первичного осмотра пациентов;
- ✓ особенности повторного осмотра пациентов;
- ✓ принципы классификации заболеваний;
- ✓ медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи;
- ✓ физиология беременности;
- ✓ особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией (заболевания щитовидной железы, патология почек, сахарный диабет);
- ✓ основные инфекционно-токсические синдромы: шок инфекционно-токсический, отек и отек-набухание головного мозга, гипертермия (по нозологическим формам);
- ✓ современные особенности эпидемиологии туберкулеза при эндокринных заболеваниях;
- ✓ основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений;
- ✓ субъективные методы исследования рефракции глаза;
- ✓ общая семиотика заболеваний глаз, основные синдромы и нозологические формы патологии глаза;
- ✓ клинические проявления наиболее распространенных злокачественных новообразований органов эндокринной системы;
- ✓ определение понятия «паранеопластический синдром»; клиническое проявление наиболее часто встречающихся паранеопластических синдромов;
- ✓ общие принципы ранней диагностики злокачественных новообразований органов эндокринной системы по клиническим синдромам;
- ✓ современные возможности лабораторной, лучевой, инструментальной диагностики в онкологии;
- ✓ клинические проявления и течение распространенных заболеваний органов эндокринной системы у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- ✓ структура заболеваемости в пожилом, старческом возрасте;
- ✓ функциональные изменения в организме стареющего человека, адаптационные возможности организма при старении;
- ✓ особенности врачебного обследования пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ клиническая картина расстройств психоэмоциональной сферы;
- ✓ показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний;
- ✓ показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний;
- ✓ показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- ✓ клинические рекомендации по заболеваниям;
- ✓ международная классификация болезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи по профилям;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;
- ✓ стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий.

**Уметь:**

- ✓ анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований;
- ✓ интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов;
- ✓ интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов;
- ✓ обосновывать необходимость и объём лабораторных исследований;
- ✓ обосновывать необходимость и объём инструментальных исследований;
- ✓ обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- ✓ анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объём дополнительных исследований;
- ✓ интерпретировать результаты сбора информации от пациентов/законных представителей);
- ✓ интерпретировать данные лабораторных исследований;
- ✓ интерпретировать данные инструментальных исследований;
- ✓ интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами;
- ✓ интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов;
- ✓ пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- ✓ проводить с диагностической целью офтальмологические манипуляции: надавливание на область слезного мешочка;
- ✓ проводить с диагностической целью офтальмологические манипуляции: определение цветового зрения;
- ✓ проводить с диагностической целью офтальмологические манипуляции: измерение внутриглазного давления;
- ✓ проводить раннюю клиническую (посиндромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний;
- ✓ выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных новообразований органов эндокринной системы по ранним клиническим синдромам;
- ✓ организовать и проводить дифференциальную диагностику с привлечением для консультации врача-специалиста на предмет верификации диагноза и определения лечебной тактики при выявлении у пациента клинических признаков злокачественного новообразования;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: болезни органов эндокринной системы;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: болезни системы кровообращения;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: заболевания мочевыделительной системы;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь;
- ✓ правильно применять средства индивидуальной защиты;
- ✓ выполнять реанимационные мероприятия.

**Владеть:**

- ✓ получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой;
- ✓ повторный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой;

- ✓ разработка алгоритма постановки предварительного диагноза;
- ✓ интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ интерпретация данных первичного осмотра пациентов;
- ✓ интерпретация данных повторного осмотра пациентов;
- ✓ установление предварительного диагноза;
- ✓ направление пациентов на лабораторные исследования;
- ✓ направление пациентов на инструментальные исследования;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам;
- ✓ разработка алгоритма постановки окончательного диагноза;
- ✓ интерпретация данных лабораторных исследований;
- ✓ интерпретация данных инструментальных исследований;
- ✓ интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами;
- ✓ интерпретация данных дополнительных обследований пациентов;
- ✓ постановка окончательного диагноза.

## **1.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях:**

### ***Знать:***

- ✓ этиология и патогенез заболеваний;
- ✓ классификация и основные характеристики лекарственных средств;
- ✓ порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в эндокринологии, а также на междисциплинарном уровне;
- ✓ фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств;
- ✓ особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов при беременности, лактации;
- ✓ основы гериатрической клинической фармакологии;
- ✓ показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- ✓ побочные эффекты лекарственных средств;
- ✓ общие принципы оформления рецептурных бланков;
- ✓ основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях;
- ✓ механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов;
- ✓ принципы организации лечебного питания;
- ✓ показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения;
- ✓ побочные эффекты немедикаментозных методов лечения;
- ✓ принципы неотложной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, осложняющих течение эндокринологических заболеваний;
- ✓ принципы экстренной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях в эндокринологии;
- ✓ принципы и возможности медикаментозного симптоматического лечения злокачественных новообразований и их осложнений;
- ✓ организация индивидуализированного лечения распространенных заболеваний внутренних органов, оценка его эффективности и безопасности;
- ✓ возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы;
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий;
- ✓ клинические рекомендации по заболеваниям;
- ✓ международная классификация болезней;

- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи по профилям;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;
- ✓ стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям;
- ✓ особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий.

**Уметь:**

- ✓ оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях распространенных в клинике эндокринных болезней;
- ✓ оказывать необходимую лечебную помощь при неотложных состояниях;
- ✓ выполнять реанимационные мероприятия;
- ✓ проводить с лечебной целью хирургические манипуляции: наложение мягких повязок;
- ✓ проводить с лечебной целью офтальмологические манипуляции: местное применение лекарственных средств при лечении глазных болезней;
- ✓ применять лекарственные препараты для наружного применения, наиболее часто применяемые для лечения кожных болезней и в косметологии для ухода за кожей;
- ✓ назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;
- ✓ анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения;
- ✓ составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях;
- ✓ назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями;
- ✓ использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологических единицах;
- ✓ анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь;
- ✓ правильно применять средства индивидуальной защиты;
- ✓ выполнять реанимационные мероприятия.

**Владеть:**

- ✓ разработка плана медикаментозного лечения с учетом болезни;
- ✓ подбор и назначение медикаментозной терапии;
- ✓ индивидуализированное лечение эндокринологических заболеваний;
- ✓ оказание экстренной первой врачебной помощи при неотложных состояниях, осложняющих течение эндокринных заболеваний;

- ✓ разработка плана немедикаментозного лечения с учетом течения болезни, возраста пациента;
- ✓ назначение диетотерапии при наиболее распространенных и социально-значимых заболеваниях;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии.

### **1.3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях:**

#### ***Знать:***

- ✓ механизм реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажа и других методов при различных заболеваниях;
- ✓ показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях;
- ✓ побочные эффекты реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях;
- ✓ основные медико-социальные проблемы стареющего человека;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

#### ***Уметь:***

- ✓ давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния.

#### ***Владеть:***

- ✓ давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния.

### **1.4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и стационарных условиях:**

#### ***Знать:***

- ✓ принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;
- ✓ особенности специфической и неспецифической профилактики эндокринных заболеваний;
- ✓ показания и противопоказания к применению вакцин, осложнения вакцинации;
- ✓ возможности профилактики онкопатологии органов эндокринной системы в различных возрастных группах;
- ✓ социально-гигиенические факторы, используемые в профилактике преждевременного старения;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

#### ***Уметь:***

- ✓ проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе эндокринологическими заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;
- ✓ проводить профилактические осмотры различных категорий граждан;
- ✓ определять показания и противопоказания к выполнению вакцинопрофилактики в различных группах населения;

- ✓ участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных);
- ✓ проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами;
- ✓ проводить профилактику онкологических заболеваний органов эндокринной системы у населения;

***Владеть:***

- ✓ проведение профилактических осмотров населения;
- ✓ проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня);
- ✓ проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями;
- ✓ проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе эндокринологическими заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;
- ✓ проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- ✓ проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения;

**1.5 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни:**

***Знать:***

- ✓ определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа семьи, а также факторы риска возникновения распространенных заболеваний;
- ✓ дифференциация контингентных групп населения по уровню здоровья и виды профилактик;
- ✓ основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;
- ✓ социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики;
- ✓ формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала;
- ✓ основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний;
- ✓ система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности подростков, взрослых;
- ✓ теоретические основы рационального питания;
- ✓ нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения;
- ✓ принципы лечебно-профилактического питания;
- ✓ роль позитивного медицинского поведения в сохранении и повышении уровня здоровья населения;
- ✓ система физиологического нормирования двигательной активности и питания пациентов в пожилом, старческом возрасте;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

***Уметь:***

- ✓ проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма;

- ✓ проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек;
- ✓ владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры;
- ✓ формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.

***Владеть:***

- ✓ ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
- ✓ формирование у граждан позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.

**1.6 Организационно-управленческая деятельность:**

***Знать:***

- ✓ принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- ✓ правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- ✓ правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- ✓ должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях терапевтического профиля;
- ✓ критерии оценки качества медицинской помощи;
- ✓ особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- ✓ международная классификация болезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

***Уметь:***

- ✓ оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ анализировать качество оказания медицинской помощи;
- ✓ работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения);
- ✓ составлять план своей работы и среднего медицинского персонала;
- ✓ заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях терапевтического профиля;
- ✓ анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;
- ✓ анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;
- ✓ анализировать эффективность диспансеризации;
- ✓ организовать стационар на дому;
- ✓ организовать госпитализацию в стационар.

***Владеть:***

- ✓ оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 ЗЕТ (1008 часов)

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	<b>Аудиторные занятия</b>	672
	Лекции	56
	Практические занятия	616
2.	<b>Самостоятельная работа</b>	336
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям, коллоквиуму и т.д.	
3.	Промежуточная аттестация (зачет/экзамен)	
	<b>Общая трудоемкость</b>	1008 часа

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

###### Раздел 1. Диабетология.

- Тема 1. Физиология углеводного обмена.
- Тема 2. Эпидемиология сахарного диабета.
- Тема 3. Классификация СД. Этиология и патогенез СД.
- Тема 4. Диагностические критерии СД.
- Тема 5. Лечебная тактика.
- Тема 6. Острые осложнения СД.
- Тема 7. Поздние осложнения СД.
- Тема 8. Диабет и беременность. Гестационный сахарный диабет.
- Тема 9. Периоперационное ведение больных с СД.

###### Раздел 2. Тиреоидология.

- Тема 1. Физиологическая роль гормонов ЩЖ.
- Тема 2. Йоддефицитные состояния.
- Тема 3. Синдром тиреотоксикоза.
- Тема 4. Синдром гипотиреоза.
- Тема 5. Тиреоидиты.
- Тема 6. Рак ЩЖ.
- Тема 7. Лекарственные тиреопатии.

###### Раздел 3. Нейроэндокринология.

- Тема 1. Анатомия и физиология гипофиза.
- Тема 2. Синдром гиперпролактинемии.
- Тема 3. Акромегалия.
- Тема 4. Несахарный диабет.

###### Раздел 4. Заболевания паращитовидных желёз.

- Тема 1. Физиология кальциевого обмена.
- Тема 2. Синдром гиперкальциемии.
- Тема 3. Синдром гипокальциемии.

###### Раздел 5. Заболевания надпочечников.

- Тема 1. Физиология гормонов надпочечников.
- Тема 2. Надпочечниковая недостаточность.
- Тема 3. Синдром эндогенного гиперкортицизма.
- Тема 4. Эндокринные гипертонии.
- Тема 5. Инсиденталомы надпочечников.

## Раздел 6. Патология органов репродуктивной системы

Тема 1. Анатомия и физиология репродуктивных органов мужчин и женщин.

Тема 2. Синдром гипогонадизма.

Тема 3. Вопросы пола.

### 6. Распределение трудоемкости (очная форма обучения)

#### 6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академич. часах)			Виды оценочных средств Тесты, ситуационные задачи, практические вопросы
		Л	ПЗ	СР	
1	Диабетология	16	150	82	+
2	Тиреоидология	14	150	82	+
3	Нейроэндокринология	10	140	70	+
4	Заболевания паращитовидных желез	4	34	16	+
5	Заболевания надпочечников	6	60	31	+
6	Патология органов репродуктивной системы	4	60	10	+
	ВСЕГО	54	594	288 (291)	
		972 (975)			

#### 6.2. Распределение лекций:

п/№	Тема лекции	Объем в часах
	<b>Раздел 1. Диабетология</b>	<b>16</b>
1.	Вопросы эпидемиологии и классификации сахарного диабета. Распространенность сахарного диабета в мире. Этиологическая классификация диабета. Правила оформления диагноза.	2
2.	Этиология, патогенез, диагностика и клиническая картина сахарного диабета. Особенности этиологических факторов в развитии сахарного диабета 1 типа, 2 типа, других типов диабета, а также гестационного диабета. Клиническая картина: особенности начала, течения, прогрессирования заболевания.	2
3.	Тактика лечения больных сахарным диабетом 1 типа. Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД 1 типа. Тактика инсулинотерапии, рекомендации по технике инъекций, современные устройства введения инсулина.	2
4.	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.	2
5.	Острые осложнения сахарного диабета, этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, клиническая классификация. Тактика ведения. Гипергликемические (кетацидотическая, лактацидотическая, гиперосмолярная) и	2

	гипогликемическая кома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и прогноз.	
6.	Поздние осложнения сахарного диабета: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, клиническая классификация. Тактика ведения. Диабетическая ретинопатия, нефропатия, нейропатия, макроангиопатия, синдром «Диабетической стопы»: классификация, патогенез, диагностика, тактика ведения	2
7.	Сахарный диабет и беременность. Сахарный диабет у детей и подростков. Ведение беременности у женщин на фоне сахарного диабета. Основные принципы терапии сахарного диабета у детей и подростков.	2
8.	Тактика ведения больных СД в периоперационном периоде.	2
	<b>Раздел 2. Тиреология.</b>	<b>14</b>
9.	Вопросы классификации заболеваний щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз.	2
10.	Многоузловой токсический зоб. Тиреотоксическая аденома. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, Дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз. Аутоиммунная офтальмопатия.	2
11.	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика гипотиреоза, классификация, клиническая картина, тактика лечения, прогноз	2
12.	Эутиреоидный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, Дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз.	2
13.	Йоддефицитные заболевания. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения.	2
14.	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз.	2
15.	Острый, подострый, хронический тиреоидит. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Клиническая картина. Тактика лечения. Прогноз.	2
	<b>Раздел 3. Нейроэндокринология.</b>	<b>10</b>
16.	Патологическая продукция СТГ (акромегалия и гигантизм). Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома избыточной продукции СТГ. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	2
17.	Патологическая продукция СТГ (дефицит СТГ, гипопитарный нанизм). Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома недостаточной продукции СТГ. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	2
18.	Нарушения продукции АКТГ (БИК). Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома избыточной продукции АКТГ (гиперкортицизм). Тактика	2

	ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	
19.	Ожирение. Гипоталамический синдром пубертатного периода. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	2
20.	Патологическая продукция АДГ (несахарный диабет). Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина несахарного диабета. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	1
21.	Синдром гиперпролактинемии (микро- и макроаденома аденогипофиза). Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	1
	<b>Раздел 3. Заболевания паращитовидных желёз.</b>	<b>4</b>
22.	Регуляция кальциево- фосфорного обмена. Классификация заболеваний паращитовидных желёз. Гиперпаратиреоз, эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и Дифференциальная диагностика. Клиническая картина гиперпаратиреоза. Тактика ведения больных. Неотложные состояния при нарушении кальциево-фосфорного обмена: гиперкальциемический криз.	2
23.	Синдром гипокальциемии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и Дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Гипокальциемический криз. Помощь.	2
	<b>Раздел 4. Заболевания надпочечников.</b>	<b>6</b>
24.	Опухоли коры надпочечников: глюкокортикостерома, андростерома, эстрома, инсиденталома.	2
25.	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома гиперкортицизма, гиперандрогении, гиперэстрогении. Клиническая картина ВДКН (гипертензивный, сольтеряющий, гиперандрогенный синдром). Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	1
26.	Гиперальдостеронизм. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома гиперальдостеронизма. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз.	1
27.	Хроническая надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и Дифференциальная диагностика. Клиническая картина ХНН. Тактика ведения больных: способы парентеральной и пероральной терапии. Диспансерное наблюдение. Прогноз. Острая надпочечниковая недостаточность.	1
28.	Феохромоцитома. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина синдрома гиперпродукции катехоламинов. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз	1
	<b>Раздел 5. Патология органов репродуктивной системы</b>	<b>4</b>

29.	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Методы обследования больных с заболеваниями половых желез у женщин и мужчин. Шкала Ферримана-Галлвея. Стадии полового созревания у девочек и мальчиков. Функциональные пробы в диагностике заболеваний яичников и яичек.	2
30.	Возрастной дефицит продукции половых гормонов у женщин. Возрастной дефицит продукции половых гормонов у мужчин. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение.	2
	<b>ВСЕГО</b>	<b>54</b>

### 6.3. Распределение тем практических занятий и семинаров:

п/№	Темы практических занятий	Объем в часах
	<b>Раздел 1. Диабетология</b>	<b>150</b>
1.	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 1 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 типа	5
2.	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 2 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа	5
3.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	5
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
5.	Гипергликемическая кетоацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	5
6.	Гипергликемическая гиперосмолярная кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	5
7.	Лактацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	5
8.	Гипогликемическая диабетическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	5
9.	Диабетическая нейропатия (центральная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
10.	Диабетическая нейропатия (периферическая форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация,	5

	диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	
11.	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
12.	Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
13.	Диабетическая макроангиопатия (ИБС, ОИМ, ОНМК). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
14.	Диабетическая макроангиопатия (синдром диабетической стопы). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
15.	Сахарный диабет и беременность. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клинические проявления, тактика ведения. Проведение реклассификации углеводного обмена. Ведение больных сахарным диабетом в родах и послеродовом периоде.	5
16.	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время оперативного вмешательства и послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	5
17.	Сахарный диабет у детей и подростков, особенности диагностики, клинической картины, тактики ведения.	5
18.	Первичная, вторичная, третичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа.	5
19.	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом. Модели контроля гликемии.	5
20.	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Особенности диетотерапии.	5
21.	Инсулины короткого типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии. Инсулины пролонгированного типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии.	5
22.	Микс-инсулины, инсулинотерапия короткими и пролонгированными препаратами в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	5
23.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секреторного (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	5
24.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: комбинированные препараты. Инкретиномиметики в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	5
25.	Комбинированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: таблетированные средства в сочетании с инсулинотерапией	5
26.	Сахарный диабет и артериальная гипертензия	5

27.	СД 2 типа в пожилом возрасте	5
28.	Группы риска развития СД 2 типа	5
29.	Государственный регистр больных сахарным диабетом.	5
30.	Контрацепция при СД.	5
	<b>Раздел 2. Тиреология</b>	<b>150</b>
31.	Классификация синдрома тиреотоксикоза, синдрома гипотиреоза, заболеваний щитовидной железы без нарушения функциональной активности.	5
32.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	5
33.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
34.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	5
35.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
36.	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
37.	Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз	5
38.	Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии.	5
39.	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология. Патогенез, классификация. Диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	5
40.	Синдром гипотиреоза. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии. Особенности медикаментозной терапии. Прогноз и диспансерное наблюдение.	5
41.	Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз.	5
42.	Эутиреоидный диффузный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная	5

	диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	
43.	Эутиреоидный узловой зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	5
44.	Эутиреоидный узловой зоб. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	5
45.	Йод-дефицитные заболевания. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
46.	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика.	5
47.	Опухоли щитовидной железы. Клиническая картина, Дифференциальная диагностика, Тактика ведения больных, прогноз и диспансерное наблюдение.	5
48.	Острый тиреоидит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
49.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	5
50.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
51.	Хронический тиреоидит (Хашимото). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	5
52.	Хронический тиреоидит (Хашимото). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
53.	Патология щитовидной железы и беременность. Особенности диагностики, ведения, прогноз для плода и матери.	5
54.	Послеродовой безболевого тиреоидит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.	5
55.	Послеродовой безболевого тиреоидит. Диагностика, Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	5
56.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: антитиреоидные средства.	5
57.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы.	5
58.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы:	5

	препараты йода.	
59.	Радиойодтерапия в лечения заболеваний щитовидной железы:	5
60.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний щитовидной железы.	5
	<b>Раздел 3. Нейроэндокринология.</b>	<b>140</b>
61.	Акромегалия и гигантизм: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального фона у пациентов с нарушением секреции гормона роста.	5
62.	Особенности клинических проявлений заболеваний, обусловленных нарушением секреции гормона роста. Основные критерии дифференциальной диагностики акромегалии и гигантизма.	5
63.	Ведение больных с нарушением секреции гормона роста. Назначение лекарственных препаратов для коррекции гормональных нарушений. Хирургические методы лечения больных с акромегалией и гигантизмом. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5
64.	Соматотропная недостаточность: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального фона у пациентов с нарушением секреции гормона роста.	5
65.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
66.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
67.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко- Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	5
68.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко- Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
69.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко- Кушинга): медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
70.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	5
71.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
72.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
73.	Гипоталамический синдром пубертатного периода:	5

	эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	
74.	Гипоталамический синдром пубертатного периода: клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
75.	Гипоталамический синдром пубертатного периода: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
76.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	5
77.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
78.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
79.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	5
80.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
81.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	5
82.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная диагностика	5
83.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
84.	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
85.	Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо- гипофизарной системы: синдром Кушинга, Нельсона, гипоталамический синдром пубертатного периода, акромегалия, гипофизарный нанизм (соматотропная недостаточность), пангипопитуитаризм (синдром Симмондса-Шиена), синдром персистирующей галактореи-аменореи (СПГА), несахарный диабет (НСД), синдром неадекватной продукции вазопрессина (СНПВ)	4
86.	Инциденталома гипофиза	4
87.	Нейроэндокринные опухоли.	4

88.	Синдром «пустого» турецкого седла.	4
89.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний нейроэндокринной системы.	4
	<b>Раздел 4. Заболевания паращитовидных желёз.</b>	<b>34</b>
90.	Гиперпаратиреоз: особенности этиологии, патогенетические механизмы, течение заболевания, диагностические критерии. Первичный, вторичный, третичный гиперпаратиреоз основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом. Интерпретация результатов.	5
91.	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики различных форм гиперпаратиреоза и диф.диагностика с заболеваниями со схожей клинической картиной.	5
92.	Ведение больных с гиперпаратиреозом. Лекарственная терапия и хирургические методы лечения пациентов. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5
93.	Заболевания паращитовидных желез (гипопаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	5
94.	Заболевания паращитовидных желез (гипопаратиреоз): клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	5
95.	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния: гиперпаратиреозидный криз. Диагностика, клиническая картина, Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	5
96.	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния: гипопаратиреозидный криз. Диагностика, клиническая картина. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	4
	<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</b>	<b>60</b>
97.	Опухоли коры надпочечников (кортикостерома): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	5
98.	Опухоли коры надпочечников (кортикостерома): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
99.	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	5
100.	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
101.	Опухоли коры надпочечников (инциденталома): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	5
102.	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	5
103.	Врожденная дисфункция коры надпочечников: дефицит 21-гидроксилазы, дефицит 11-гидроксилазы, дефицит StAR-	5

	протеина, 17- гидроксилазы, 3β-HSD. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	
104.	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	5
105.	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, Дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	4
106.	Хроническая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	4
107.	Хроническая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	4
108.	Феохромоцитома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.	4
109.	Основные критерии дифференциальной диагностики опухолей коры надпочечников. Ведение больных с установленным диагнозом феохромоцитома. Особенности предоперационной подготовки больных и хирургического удаления феохромоцитомы. Прогноз. Разбор клинических случаев.	4
	<b>Раздел 6. Патология органов репродуктивной системы.</b>	<b>60</b>
110	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Генетическая детерминация пола. Роль влияния тестостерона на формирование пола при внутриутробном развитии. Механизм синтеза половых гормонов: эстрогенов (эстрон, эстриол, эстрадиол), прогестинов (прогестерон). Представление о зонах синтеза половых гормонов. Механизм синтеза тестостерона.	5
111	Методы обследования больных с заболеваниями половых желез у женщин и мужчин. Шкала Ферримана-Галлвея. Стадии полового созревания у девочек и мальчиков. Функциональные пробы в диагностике заболеваний яичников и яичек.	5
112	Классификация нарушений овуляторной функции яичников. Синдром аменореи, классификация ее форм (гипер-, гипо-, нормоганадотропная).	5
113	Нарушение овуляторной функции яичников: синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула, преждевременного разрыва фолликула, недостаточность лютеиновой фазы. Этиология, диагностика, лечение.	5
114	Клинические формы гипогонадизма: синдром Кальмана, Прадера-Вилли, Лоуренса-Муна- Барде-Бидля, Morsier, врожденная гипоплазия надпочечников и гипогонадотропный гипогонадизм у мальчиков. Приобретенные формы гипогонадотропного гипогонадизма: краниофарингиомы, микропролактиномы. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика,	5

	подходы к лечению.	
115	Врожденная формы гипергонадотропного гипогонадизма: синдром Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера. Приобретенные формы гипергонадотропного гипогонадизма. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.	5
116	Задержка полового развития. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения. Функциональная задержка пубертата, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клинические симптомы и признаки. Рекомендации по ведению пациентов.	5
117	Преждевременное половое развитие. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация (истинное, ложное, гонадотропин зависимое), диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	5
118	Овариальная гиперандрогения неопухолевого генеза (синдром поликистозных яичников). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления.	4
119	Овариальная гиперандрогения неопухолевого генеза (синдром поликистозных яичников). Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных СПКЯ. Прогноз.	4
120	Климактерический синдром, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, методика ведения.	4
121	Синдром возрастного снижения продукции тестостерона, эректильная дисфункция, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, современная тактика ведения больных.	4
122	Синдром истощенных яичников, резистентных яичников (Savage-синдром). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, рекомендации по ведению больных.	4
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>594</b>

#### 6.4. Распределение самостоятельной работы (СР)

п/№	Тема	Содержание	Объем в часах
<b>Раздел 1. Диабетология.</b>			<b>82</b>
1	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 1 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 типа	Этиология сахарного диабета 1 типа: влияние наследственных факторов на развитие заболевания, манифестация заболевания в различных возрастных группах, триггерные факторы в развитии диабета.	3
2	Эпидемиология, этиология,	Роль цитокинов и	3

	роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 2 типа, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа	адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа.	
3	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	Беременность как диабетогенный фактор. Патология фетоплацентарного комплекса при синдроме гипергликемии. Алгоритм проведения ПГТТ во время беременности.	3
4	Методы диагностики нарушений углеводного обмена: базальные параметры, гликированный гемоглобин, инсулин, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, роль патологии печени и почек в нарушениях углеводного обмена	Базальные и постпрандиальные параметры углеводного обмена, гликированный гемоглобин, роль ферментативного гликирования протеинов, изменения секреции инсулина, значение С-пептида, антигены β-клеток островков Лангерганса, антитела к β-клеткам поджелудочной железы.	3
5	Гипергликемическая кетоацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	Патогенез кетоацидоза: Механизм образования кетоновых тел, роль печени в процессе кетогенеза. Уровень рН в норме и при кетоацидотическом состоянии.	3
6	Гипергликемическая гиперосмолярная кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	Причины возникновения гиперосмолярного состояния. Критерии диагностики. Диф.диагноз гиперосмолярной и кетоацидотической комы.	3
7	Лактацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	Факторы риска развития лактацидотической комы, метформининдуцированный лактатацидоз: частота встречаемости.	3
8	Гипогликемическая Диабетическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	Первая помощь больным с гипогликемией. Принципы купирования гипогликемического состояния. Риск развития сердечно — сосудистых осложнений у пациентов с частыми эпизодами гипогликемии.	3
9	Диабетическая нейропатия (центральная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	Значение сорбитолового пути метаболизма глюкозы в развитии диабетической нейропатии. Клинические проявления центральной формы диабетической нейропатии.	3
10	Диабетическая нейропатия (периферическая форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика,	Диагностика периферической формы диабетической нейропатии: применение камертона, тип-терма, монофиламента для постановки	3

	клиническая картина, тактика ведения.	диагноза и определения степени выраженности диабетических осложнений.	
11	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	Классификация нефропатии по степени изменения СКФ. Коррекция доз ПССП и инсулина у больных с терминальной стадией нефропатией, на гемодиализе.	3
12	Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	Изменения на глазном дне при непролиферативной, препролиферативной и пролиферативной ретинопатии. Панретинальная лазеркоагуляция сетчатки как метод лечения диабетической ретинопатии.	3
13	Диабетическая макроангиопатия (ИБС, ОИМ, ОНМК). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ЭКГ, определение тропонина, КФК для диагностики ОИМ. Современные методы лечения: стентирование, АКШ. Особенности ведения больных сахарным диабетом после перенесенных сердечно — сосудистых событий.	3
14	Диабетическая макроангиопатия (синдром диабетической стопы). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	Основные отличия нейропатической, ишемической и смешанной форм синдрома диабетической стопы. Группы риска по синдрому диабетической стопы. Особенности ухода за стопами при сахарном диабете.	3
15	Сахарный диабет и беременность. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клинические проявления, тактика ведения. Проведение реклассификации углеводного обмена. Ведение больных сахарным диабетом в родах и послеродовом периоде.	Целевые значения гликемии для беременных. Факторы риска развития гестационного диабета. Сроки проведения реклассификации диагноза.	3
16	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время оперативного вмешательства и послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	Перевод на инсулинотерапию и коррекция доз сахароснижающих препаратов перед оперативным вмешательством и в послеоперационном периоде.	3
17	Сахарный диабет у детей и подростков, особенности диагностики, клинической картины, тактики ведения.	Особенности течения заболевания в различные возрастные периоды. Генетический риск. Помповая инсулинотерапия.	3
18	Первичная, вторичная, третичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа.	Ведение здорового образа жизни, как профилактика сахарного диабета	3

		(рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Своевременный старт Инсулинотерапии при длительном течении заболевания.	
19	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом. Модели контроля гликемии.	Контроль HbA1c для определения степени компенсации углеводного обмена. Определение глюкозы крови натощак и через 2 часа после приемов пищи для контроля базальной и постпрандиальной гликемии.	3
20	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Особенности диетотерапии.	Обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа подсчету хлебных единиц (таблицы хлебных единиц). Особенности рациона, объемов пищи и режима питания у больных на ПССП и инсулинотерапии.	3
21	Инсулины короткого типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии. Инсулины продленного типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии.	Терапия пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Особенности перевода пациентов с сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапию, подбор и коррекция доз. Обучение пациентов технике введения инсулина.	3
22	Микс-инсулины, инсулинотерапия короткими и продленными препаратами в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	Расчет дозы смешанных инсулинов. Особенности применения смешанных инсулинов по сравнению с отдельным введением инсулинов короткого и продленного действия.	3
23	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секретогогов (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	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.	2
24	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа. Инкретиномиметики.	Инкретины, ингибиторы ДПП4 — роль ферментов в регуляции углеводного обмена. Диф. использование инкретиномиметиков. Противопоказания для назначения препаратов инкретинового ряда.	2
25	Комбинированная	Инсулинотерапия в	2

	сахароснижающая терапия в лечение сахарного диабета 2	комбинации с ПССП: расчет доз, инсулины продленного действия как препараты выбора для комбинированной сахароснижающей терапии.	
26	Сахарный диабет и артериальная гипертензия	Классификация АГ. Диагностика. Показания для назначения антигипертензивной терапии при СД. Характеристика антигипертензивных препаратов.	2
27	СД 2 типа в пожилом возрасте	Особенности дебюта и течения СД в пожилом возрасте. Тактика ведения. Особенности сахароснижающей терапии.	2
28	Группы риска развития СД 2 типа	Факторы риска развития СД 2 типа, предиабет, скрининг, стратегия профилактики.	2
29	Государственный регистр больных сахарным диабетом.	Особенности функционирования информационно-аналитической системы, задачи Регистра.	2
30	Контрацепция при СД.	Классификация категорий, допустимость применения методов контрацепции в зависимости от состояния пациентки, выбор метода контрацепции.	2
	<b>Раздел 2. Тиреология.</b>		<b>82</b>
31	Классификация синдрома тиреотоксикоза, синдрома гипотиреоза, заболеваний щитовидной железы без нарушения функциональной активности.	Первичный и вторичный тиреотоксикоз и гипотиреоз. Определение тиреостатуса для постановки диагноза. Манифестная и субклиническая формы патологии щитовидной железы.	2
32	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	Болезнь Грейвса: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ, как ведущий патогенетический фактор.	2
33	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	Особенности назначения лекарственной терапии, радиоiodтерапии и хирургического лечения. Схемы назначения тиреостатиков для лечения синдрома тиреотоксикоза. Расчет дозы в зависимости от веса пациента. Разбор клинических случаев.	2
34	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Эпидемиология, этиология, патогенез.	Особенности топической диагностики заболеваний с синдромом тиреотоксикоза. Разбор клинических случаев.	2

35	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	Роль мутации гена, кодирующего рецептор к тиреотропному гормону гипофиза как основной фактор в развитии тиреотоксической аденомы. Сцинтиграфия, тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы для подтверждения диагноза.	2
36	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	УЗИ щитовидной железы — скрининговый метод диагностики узловых образований щитовидной железы. Тиреоидэктомия как радикальный метод лечения многоузлового токсического зоба.	2
37	Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз	Некомпенсированная длительно существующая болезнь Грейвса, как основная причина развития тиреотоксического криза. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы.	2
38	Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии.	Аутоиммунная офтальмопатия: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ в области ретробульбарной клетчатки орбиты. Консультация окулиста для диагностики патологического состояния. Назначение тиреостатиков, ГКС, плазмафереза для лечения аутоиммунной офтальмопатии.	2
39	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология. Патогенез, классификация. Диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гипотиреоза. Клинические особенности манифестного гипотиреоза. Степень нарушения уровня гормонов щитовидной железы для подтверждения диагноза.	3
40	Синдром гипотиреоза. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии. Особенности медикаментозной терапии. Прогноз и диспансерное наблюдение.	Заместительная терапия левотироксином: подбор дозы в зависимости от возраста, пола, веса, сопутствующей сердечно — сосудистой патологии.	3
41	Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения,	Группы риска по развитию микседематозной комы: лица пожилого и старческого возраста с нелеченым или	3

	прогноз.	недостаточно компенсированным гипотиреозом.	
42	Эутиреодный диффузный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	Динамическое наблюдение за пациентами с диффузным эутиреодным зобом.	3
43	Эутиреодный узловой зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	Классификация зоба. Клинические проявления.	3
44	Эутиреодный узловой зоб. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	Тактика лечения эутиреодного узлового зоба. Консультация эндохирурга, динамическое наблюдение.	3
45	Йод-дефицитные заболевания. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение.	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ.	3
46	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика.	Современная тактика ведения пациентов с опухолями щитовидной железы.	3
47	Опухоли щитовидной железы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, Тактика ведения больных, прогноз и диспансерное наблюдение.	Папиллярная, фолликулярная, медуллярная карциномы: сходства и отличия. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3
48	Острый тиреоидит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.	Антибактериальная терапия в лечении острого тиреоидита. Осложнения острого тиреоидита.	3
49	Подострый тиреоидит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	Влияние вирусной инфекции на развитие подострого тиреоидита. Изменения показателей лабораторных методов исследования.	3
50	Подострый тиреоидит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз,	Глюкокортикостероиды — основа лечения тиреоидита де Кервена.	3

	диспансерное наблюдение.	Прогноз. Разбор клинических случаев.	
51	Хронический тиреоидит (Хашимото). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	Генетически обусловленный дефицит Т-лимфоцитов- супрессоров (Т- супрессоров), как причина развития заболевания. Определение АТ — ТПО, ТТГ и Т4 св. для постановки диагноза и назначения терапии.	3
52	Хронический тиреоидит (Хашимото). Тактика ведения больных, прогноз, лечение.	Гипотиреоз — как исход хронического тиреоидита Хашимото. Заместительная гормональная терапия.	3
53	Патология щитовидной железы и беременность. Особенности диагностики, ведения, прогноз для плода и матери.	Йодная профилактика у беременных: суточная потребность, продолжительность приема. Особенности дозирования тиреостатиков или заместительной гормональной терапии для устранения синдрома тиреотоксикоза или гипотиреоза для женщин планирующих беременность и беременных.	3
54	Послеродовой безболевого тиреоидит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.	Сходства и отличия безболевого и подострого тиреоидитов.	3
55	Послеродовой безболевого тиреоидит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	Особенности назначения симптоматической терапии (В — АБ) в тиреотоксическую фазу и заместительной гормональной терапии в фазу гипотиреоза.	3
56	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: анти тиреоидные средства.	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов .	3
57	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы.	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3
58	Радиойодтерапия в лечения заболеваний щитовидной железы:	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3
59	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний	Методы диагностики заболеваний щитовидной	3

	щитовидной железы.	железы: показания, противопоказания, особенности проведения и	
60	Лекарственное воздействие на состояние щитовидной железы	Классификация амиодароновых тиреопатий.	3
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология</b>			<b>70</b>
61	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Причины развития акромегалии и гигантизма: опухоли гипофиза или опухоли легких, поджелудочной железы, молочных желез, яичников, провоцирующие гиперсекрецию СТГ гипофизом.	3
62	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), клиническая картина, дифференциальная диагностика	Особенности клинической картины, возникающие при гиперпродукции соматотропного гормона. Нарушение функций сердечно — сосудистой, костной системы, желудочно — кишечного тракта.	3
63	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.	R – графия, компьютерная томография черепа, осмотр окулиста, уровень соматотропного гормона для верификации диагноза. Лекарственная терапия: соматостатины, бромкриптин. Хирургическое лечение.	3
64	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Врожденная и приобретенная соматотропная недостаточность, Органический и идиопатический дефицит гормона роста (ГР). Причины соматотропной недостаточности: недоразвитие или аплазия, гипофиза, дистопия, кистозная дегенерация, атрофия или сдавление опухолью (краниофарингиомой, хромофобной аденомой, менингиомой, глиомой), травмы центральной нервной системы внутриутробного, родового или постнатального периода, опухоли аденогипофиза, гипоталамуса, интраселлярные кисты и краниофарингиомы.	3
65	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), клиническая картина, дифф. Диагностика.	Клиника нанизма. Причины пренатальной задержки роста: дети с внутриутробной задержкой роста, генетическими синдромами, хромосомной патологией, наследственным дефицитом ГР вследствие делеции гена ГР.	3

66	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Препарат выбора: генно-инженерный человеческий гормон роста как высокоэффективный метод лечения.	3
67	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Большая и малая дексаметазоновые пробы. Техника проведения. Интерпретация результатов.	3
68	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика	Клинические проявления: особенности отложения жировой ткани, изменения артериального давления, кожных покровов.	3
69	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Назначение ГКС для коррекции гормональных нарушений. Современные хирургические методы лечения пациентов с болезнью Иценко - Кушинга. Прогноз для жизни и здоровья.	3
70	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Причины: Опухоли sella-турецкой области (аденомы гипофиза, краниофарингиома, менингиома, глиома, мукоцеле); Ишемия гипофиза: послеродовая (синдром Шихана), Кровоизлияние в гипофиз; Ятрогенная (после облучения гипофиза, хирургического вмешательства); Синдром «пустого» турецкого седла; Аутоиммунный лимфоцитарный гипопитuitarизм; Инфекционные заболевания (туберкулез, сифилис, малярия, менингит); Инфильтративные поражения (гемохроматоз, гистиоцитоз Х); Идиопатические или генетические (недостаточная продукция АСТН, синтез аномальных форм АКТГ) и др.	3
71	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): клиническая картина, дифференциальная диагностика	Тесты, используемые для диагностики гипокортицизма. Интерпретация результатов.	3
72	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Заместительная терапия препаратами с глюко- и минералокортикоидной активностью (преднизолон, гидрокортизон) как терапия вторичного гипокортицизма.	3

73	Гипоталамический синдром пубертатного периода: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	беременности, перинатальная энцефалопатия, нейротоксикоз и черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, стрессы, употребление гормональных контрацептивов и анаболиков, беременность и аборт у несовершеннолетних.	3
74	Гипоталамический синдром пубертатного периода: клиническая картина, дифференциальная диагностика	Дифференциальная диагностика гипоталамического синдрома пубертатного периода и болезни Иценко — Кушинга. Сходства и отличия.	3
75	Гипоталамический синдром пубертатного периода: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Особенности ведения пациентов с гипоталамическим синдромом пубертатного периода.	3
76	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	Классификация несахарного диабета: <ul style="list-style-type: none"> <li>• центральный (<i>нейрогенный</i>)</li> <li>• почечный (<i>нефрогенный</i>) — тубулопатия</li> <li>• несахарный диабет беременных транзиторный, спонтанно исчезает вскоре после родов;</li> <li>• инсипидарный синдром (несахарный диабет нервного происхождения).</li> </ul>	3
77	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): клиническая картина, дифференциальная диагностика	Несахарный и сахарный диабет: основные сходства и отличия. Проба с сухоедением: методика проведения, интерпретация результатов.	2
78	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Заместительная гормональная терапия (десмопрессин), как основной метод лечения несахарного диабета, подбор дозы.	2
79	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	Гиперфункция гипоталамуса и задней доли гипофиза с повышенной продукцией вазопрессина — основной патогенетический фактор в развитии синдрома Пархона.  Причины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• опухоли, особенно мелкоклеточный рак легкого;</li> <li>• неопухолевые заболевания лёгких: пневмония, туберкулез,</li> </ul>	2

		<p>бронхиальная астма, пневмоторакс, каверна или абсцесс, дыхание под постоянным положительным давлением, эмпиема плевры, муковисцидоз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>любые поражения ЦНС, включая объёмные процессы, инфекции, травмы, сосудистые и метаболические нарушения;</li> <li>некоторые лекарственные средства могут вызвать синдром, стимулируя секрецию АДГ или усиливая его действие на собирательные каналцы.</li> </ul>	
80	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>Нормализация осмоляльности плазмы и устранение гипергидратации — цель лечения синдрома. Современные средства для лечения синдрома Пархона.</p>	2
81	<p>Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика</p>	<p>Гиперпролактинемия: физиологические причины повышения пролактина. Гиперпродукция пролактина, как патологический процесс. Опухоль гипофиза — пролактинома — наиболее частая причина гиперпролактинемии.</p>	2
82	<p>Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная диагностика</p>	<p>Особенности клинических проявлений гиперпролактинемии у мужчин и женщин. Методика забора крови для определения уровня пролактина. Интерпретация результатов.</p>	2
83	<p>Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>Медикаментозное лечение: агонисты дофамина (дофаминомиметики): производные алкалоидов спорыньи (эрголиновые)</p>	2
84	<p>Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>Классификация синдрома «пустого турецкого седла».</p>	2
85	<p>Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы:</p>	<p>Сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы</p>	2

	синдром Кушинга, Нельсона, гипоталамический синдром пубертатного периода, акромегалия, гипофизарный нанизм (соматотропная недостаточность), пангипопитуитаризм		
86	Инициенталомия гипофиза	Инициенталомия гипофиза: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Лечение и прогноз.	2
87	Нейроэндокринные опухоли.	Нейроэндокринные опухоли: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение и прогноз.	2
<b>Раздел 4. Заболевания паращитовидных желез.</b>			<b>16</b>
88	Заболевания паращитовидных желез (гиперпаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Первичный, вторичный, третичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.	
89	Заболевания паращитовидных желез (гиперпаратиреоз): клиническая картина, дифференциальная диагностика	Дифференциальная диагностика гиперкальциемии.	
90	Заболевания паращитовидных желез (гиперпаратиреоз): лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	Хирургический метод - «золотой стандарт» в лечении гиперпаратиреоза.	
91	Заболевания паращитовидных желез (гипопаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Этиология: гипопаратиреоза, патогенез: недостаточная секреция паратгормона, приводящая к нарушениям кальциево-фосфорного гомеостаза (гипокальциемия, гиперфосфатемия).	
92	Гипопаратиреоз: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	Судорожный синдром - проявление гипопаратиреоза. Диетотерапия богата кальцием, препараты кальция и витамина D в лечении гипопаратиреоза.	
93	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния: гиперпаратиреотический криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные этиологические факторы гиперпаратиреотического криза. Прогноз для жизни и здоровья пациента при консервативном и оперативном лечении.	
94	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния:	Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе.	

	гипопаратиреоидный криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.		
	<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</b>		<b>31</b>
95	Опухоли коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Частота встречаемости в различных возрастных группах у мужчин и женщин. Уровень АКТГ, кортизола крови, свободного кортизола суточной мочи для диагностики заболевания.	3
96	Опухоли коры надпочечников (глюкостерома): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Большая и малая дексаметазоновая пробы для диагностики и диф.диагностики заболевания. Интерпретация результатов.	3
97	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Патологическая продукция альдостерона корой надпочечников - основное проявление синдрома Конна, причинами которого является альдостеронсекретирующая аденома надпочечника (альдостерома), идиопатический гиперальдостеронизм, генетически детерминированная семейная форма и альдостеронсекретирующий рак надпочечников.	3
98	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Применение К-сберегающих диуретиков (спиронолактона) в лечении синдрома Конна и как предоперационная подготовка перед удалением пораженного надпочечника.	3
99	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3
100	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	Уровень андрогенов и эстрогенов при выявлении опухолей. Развитие вирильного синдрома при андростероме надпочечника.	2
101	Врожденная дисфункция коры надпочечников: дефицит 21-	Группа наследственных болезней, передающихся по	2

	гидроксилазы, дефицит 11-гидроксилазы, дефицит StAR-протеина, 17-гидроксилазы, 3β-HSD. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	аутосомно-рецессивному типу. Основные варианты ВДКН, в том числе, вызванные дефектом 21- гидроксилазы: 1. Сольтеряющая форма. 2. Простая вирильная форма. Неклассическая форма (постпубертатная).	
102	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	Этиологические факторы острой надпочечниковой недостаточности.	2
103	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	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.	2
104	Хроническая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	Причины болезни Аддисона: аутоиммунное поражение надпочечников, инфекции, вирусы, грибковое поражение, травмы, удаление надпочечника.	2
105	Хроническая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Глюкокортикостероиды - гидрокортизон, кортизон, преднизолон как основные препараты заместительной терапии хронической надпочечниковой недостаточности. Минералокортикоиды.	2
106	Феохромоцитома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы, клиническая картина	Феохромоцитома: морфология опухоли. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.	2
107	Феохромоцитома. дифференциальная диагностика, медикаментозная и немедикаментозная терапия, прогноз, диспансеризация	Особенности предоперационной подготовки больных и хирургического удаления феохромоцитомы. Назначение Альфа — АБ для купирования кризового течения артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	2
<b>Раздел 6. Патология органов репродуктивной системы.</b>			<b>10</b>
108	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Генетическая детерминация пола. Роль влияния тестостерона на формирование пола при внутриутробном	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Прولاктин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.	2

	развитии. Механизм синтеза половых гормонов: эстрогенов (эстрон, эстриол, эстрадиол), прогестинов (прогестерон). Представление о зонах синтеза половых гормонов. Механизм синтеза тестостерона.		
109	Методы обследования больных с заболеваниями половых желез у женщин и мужчин. Шкала Ферримана- Галлвея. Стадии полового созревания у девочек и мальчиков. Функциональные пробы в диагностике заболеваний яичников и яичек (проба с гестагенами, с эстрогенами, с кломифеном, с фолитропином).	Шкала Ферримана – Галлвея.	2
110	Классификация нарушений овуляторной функции яичников. Синдром аменореи, классификация ее форм (гипер-, гипо-, нормогнадотропная).	Гипер -, гипо — и нормогнадотропная аменорея: сходства и отличия. Особенности течения патологического процесса в зависимости от возраста.	2
111	Нарушение овуляторной функции яичников: синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула, Преждевременного разрыва фолликула, недостаточность лютеиновой фазы. Этиология, диагностика, лечение.	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.	2
112	Клинические формы гипогонадизма: синдром Кальмана, Прадера-Вилли, Лоуренса-Муна-Барде-Бидля, врожденная гипоплазия надпочечников и гипогонадотропный гипогонадизм у мальчиков. Приобретенные формы гипогонадотропного гипогонадизма: краниофарингиомы, микропролактиномы.	Врожденное недоразвитие половых желёз, токсическое, инфекционное, лучевое их поражение, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины формирования синдрома гипогонадизма.	2
	<b>ИТОГО</b>		<b>288 (291)</b>
	<b>Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости.</b>		

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1 Основная литература

1. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения / А.С. Аметов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1032 с. Шифр 616.4 А 619 1 экз.
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 Д 263 111 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. Шифр 616.4 Д 263 58 экз. (8 науч.)
4. Довлатян А.А. Почечные осложнения сахарного диабета. Клиника, диагностика, тактика лечения : рук-во для врачей / А.А. Довлатян. - Москва : Бино, 2013. - 308 с. Шифр 616.4 Д 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. Шифр 616.4 К 355 1 экз.
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. Шифр 616.4 М 483 1 экз.
11. Метаболический синдром : пер. с англ. / под ред. В. Фонсеки. - Москва : Практика, 2011. – 272 с. Шифр 616.39 М 54 2 экз.
12. Современные аспекты эндокринологии и иммунологии / под ред. В.П. Волкова. -

Новосибирск : СибАК, 2015. - 136 с. Шифр 616.4 С 568 1 экз.

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. Шифр 616.4 Э 645 1 экз.
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.

34. Хирургические болезни: учебник / А.Ф. Черноусов [и др.] / под ред. А.Ф. Черноусова. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012. – 664 с.
35. Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2015. – 704 с.
36. Акушерство: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 608 с.
37. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцов. – 4-е изд., доп. – Т. 1. Неврология. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с.: ил.
38. Офтальмология: учебник [Электронный ресурс] / Алексеев В.Н. [и др.] / под ред. Е.А. Егорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436776.html>
39. Бутов Ю.С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / Ю.С. Бутов, Ю.К. Скрипкин, О.Л. Иванова. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – 896 с.
40. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 544 с.
41. Патологическая анатомия. Национальное руководство / под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянц. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1264 с.
42. Диспансерное наблюдение больных с хроническими неспецифическими заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации. / под ред. С.А. Бойцова, А.Г. Чучалина. – Москва, 2014. - 112с.
43. Руководство по медицинской профилактике / под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 464 с.
44. Суковатых Б.С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике. Учебное пособие / Б.С. Суковатых, С.А. Сумин, Н.К. Горшунова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.
45. Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.А. Кишкун. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415504.html>
49. Кобалава Ж.Д. Основы внутренней медицины / Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев / под ред. В.С. Моисеева. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. – 888 с.
50. Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие / В.В. Александров, А.И. Алгазин. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – 136 с.
51. Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологии: руководство для врачей / В.С. Моисеев, Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 832 с.
52. Перельман М.И. Фтизиатрия: учебник / М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 448 с.
53. Справочник терапевта / сост. А.В. Тополянский. – Москва: Эксмо, 2008. – 544 с.
54. Виноградов А.В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней: учебное пособие / А.В. Виноградов. – Москва: МИА, 2009. – 912 с.
55. Бокарев И.Н. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение: учебник / И.Н. Бокарев. – Москва: МИА, 2009. – 1004 с.
56. Волков В.С. Фармакотерапия и стандарты лечения заболеваний сердечно- сосудистой системы: руководство для врачей / В.С. Волков, Г.А. Базанов. – Москва: МИА, 2010. – 360 с. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / под ред. И.Н. Макаровой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.
57. Организация лекарственного обеспечения в лечебном учреждении: методическое пособие для клинических ординаторов / под ред. В.Г. Кукеса, Ю.Н. Чернова. – Воронеж: Истоки, 2010. – 213 с.
58. 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.

59. Внутренние болезни по Дэвидсону. Пульмонология: учебник / под ред. Н.А. Буна [и др.]; пер. с англ. С.И. Овчаренко. – Москва: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. – 144 с.
60. Внутренние болезни по Дэвидсону. Общие принципы медицины: учебник / под ред. Н.А. Буна [и др.]; пер. с англ. под ред. Н.А. Мухина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 384 с.
61. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология: учебник / под ред. Н.А. Буна [и др.]; пер. с англ. под ред. В.И. Маколкина, В.И. Ершова. – Москва: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. – 288 с.

### 7.3 Медицинские ресурсы в интернете на русском языке.

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST\_ <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека Астраханского ГМУ - <http://lib.astgmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
  - Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
  - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>
11. Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество» – <http://spulmo.ru/>
12. Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ) – <http://www.antibiotic.ru/>
13. Научное общество гастроэнтерологов России – <http://www.gastroscan.ru>
14. Общество специалистов по сердечной недостаточности – <http://ossn.ru/>
15. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>
16. Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» – <http://scardio.ru/>
17. Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов» – <http://www.rnmot.ru/>
18. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
19. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
20. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>
21. Российское мед. общество по артериальной гипертензии – <http://www.gipertonik.ru/>
22. НМИЦ Эндокринологии <http://www.endocrincentr.ru/>
23. Научное общество нефрологов России <http://nonr.ru/>
24. Национальное гематологическое общество <http://npngo.ru/>
25. Образовательный ресурс для врачей по сах. диабету <http://www.eunidiaacademia.ru/>
26. Консультант-плюс. Кодексы, законы и другие материалы. <http://www.consultant.ru/>
27. Электронная библиотека Астраханского ГМУ <http://176.100.103.20/MegaPro/Web>

## **7.4 Перечень отечественных журналов**

- Российский семейный врач
- Вестник семейной медицины
- Справочник поликлинического врача
- Эндокринная хирургия
- Лечащий врач
- Терапевтический архив
- РМЖ
- Клиническая медицина
- Профилактическая медицина
- Трудный пациент
- Российский медицинский журнал
- Российский кардиологический журнал
- Врач
- Терапевт
- Астраханский медицинский журнал
- Архив внутренней медицины
- Клиническая фармакология и терапия
- Сердечная недостаточность
- Кардиология
- Кардиоваскулярная терапия и профилактика
- Кардиологический вестник
- Ожирение и метаболизм
- Неврологический журнал
- Нефрология
- Пульмонология
- Сахарный диабет
- Сердце: журнал для практикующих врачей
- Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология
- Вестник офтальмологии
- Проблемы эндокринологии
- Российский журнал боли
- Остеопороз и остеопатии
- Метаболизм

## **8. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики**

### **8.1. Кадровое обеспечение**

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1.	Левитан Болеслав Наумович	Основное место работы	Зав. кафедрой, ДМН, профессор	39
3.	Касьянова Татьяна Рудольфовна	Основное место работы	Доцент кафедры, ДМН, доцент	22
5.	Заклякова Людмила Владимировна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН, доцент	52
6.	Петелина Илона Юрьевна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН, доцент	21
8.	Болгова Мария Юрьевна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН	21
11.	Липницкая Елена Анатольевна	Внешнее совместительство	Доцент кафедры, КМН	21
12.	Касаткина Светлана Григорьевна	Внутренний совместитель	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ.	23

## 8.2 Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница 414000, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2.</p> <p><u>1. Палаты в эндокринологическом отделении для прохождения практики</u> 2. Учебная комната -30 кв. м (на 1 этаже терапевтического корпуса) 3. Комната для проведения «Школы сахарного диабета» (в отделении эндокринологии) 4. Лекционный зал на 1 этаже терапевтического корпуса на 60 мест</p> <p>ГБУЗ АО «ГКБ №3 им.С.М.Кирова» 414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, 2 Палаты в эндокринологическом отделении. Кабинет «Диабетическая стопа» Кабинет «Школа диабета»</p>	<p>1. Мультимедийный проектор 2. Доска учебная 4. Ноутбук Asus 5. Тоннометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, динамометр ручной, сантиметровая лента, глюкометр One Touch Flex, Flex plus, Сателлит, тест-полоски. «Микраль-тест» (An ACCU-CHEK product), визуальные полоски для определения ацетона в моче, шприц-ручки, иглы для шприц-ручки, инсулиновые шприцы. 6. Учебные диски и флэш-карты с учебно-методическими рекомендациями по эндокринологии, монографиями по дисциплине, Стандартами диагностики и лечения больных, МКБ-10, тестами и задачами, контрольными вопросами входящими и исходящими по темам 7. Учебно-методические наборы для проведения обучения пациентов по программе «Школы диабета». Демонстрационный учебный материал.</p>
2.	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница 414000, г. Астрахань, ул. Татищева, д.2.</p> <p>Отделения: Гематология. Пульмонология. Гастроэнтерология. Ревматология. Кардиология. Терапия с нефрологическими койками. Отделения реанимации и интенсивной терапии 1. Учебные комнаты 2. Палаты</p>	<p>Сердечно-легочная реанимация: интубация трахеи, ИВЛ мешком «Амбу» пункция и катетеризация периферических вен -Аппарат наркозный "FABIUS TIRO" с принадлежностями -Аппарат искусственной вентиляции легких VelaStand -Аппарат медицинский для лечения гипотермии astopad -Инфузоматы -Пульсоксиметр -Специальные кровати с постоянным мониторингом пульса, АД, PO2 -Дефибрилятор с Пейсмейкером PRIMEDIC Defi-Monitor DM 30 -Дефибрилятор Defigard 5000 -ИВЛ Амбу с масками Combibag -Ларингоскоп фиброоптический -Ларингоскоп аккумуляторный -Матрас противопролежневый 380 HIRTZ -Отсос хирургический NicoVac -Электрокардиограф Ar 2110 12 канальный</p>
3.	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-</p>	<p>Обследование больных в кабинете «Диабетическая стопа»: - исследование вибрационной</p>

	<p>Мариинская областная клиническая больница 414000, г. Астрахань, ул. Татищева, д.2 Клинико-диагностический Центр <u>1.Кабинет «Диабетическая стопа</u></p>	<p>чувствительности с помощью градуированного неврологического камертона, вибрирующего с частотой 128 Гц фирмы «Bio-Medical Instrument Company»; - исследование температурной чувствительности с помощью прибора Tip-Therm; - исследование болевой чувствительности покалыванием тупой стороной иглы; - исследование тактильной чувствительности касанием 10-граммового монофиламента; - исследование проприоцептивной чувствительности (устойчивость в позе Ромберга).</p>
	<p><u>2.Кабинет ультразвуковой диагностики</u></p>	<p>-Ультразвуковая доплерография сосудов головы, шеи и периферических сосудов на аппарате «Биомед»; -Дуплексное исследование сонных артерий на аппарате Logic 500 линейным датчиком; -Ультразвуковое исследование почек на аппарате Logic 500.</p>
	<p>3. Кабинет окулиста</p>	<p>Офтальмологическое обследование с помощью методов прямой и непрямой офтальмоскопии на электрическом офтальмоскопе ОР-2М, щелевой лампой ЦЛ-2Б</p>
	<p>4. Кабинет эндокринолога</p>	<p>Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, динамометр ручной, сантиметровая лента, глюкометр One Touch Select</p>
4.	<p>414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Научная библиотека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.</p>	<p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду</p>
5.	<p>414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, позволяющей осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>Экранный симулятор виртуального пациента (Боди Интеракт), робот-симулятор пациента.</p>

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

## 9. Фонды оценочных средств

### Тесты (образец):

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 параганглиях
  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 неоглюкогенеза
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

**Специальность «Эндокринология». Билеты для оценки практических навыков (образец):**

**Билет № 1**

1. Диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: гипергликемическая, кетоацидотическая кома.

**Билет № 2**

1. Диагностировать и оказывать необходимую помощь при гипогликемической коме.

**Билет № 3**

1. Диагностировать и оказывать необходимую помощь при тиреотоксическом кризе

**Специальность «Эндокринология». Образец задач (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7):**

**Задача 1.** Женщина 55 лет впервые обратился к врачу общей практики с целью диспансеризации. Она отрицает наличие каких-либо хронических заболеваний и не принимает никаких лекарственных средств. Её отец умер в возрасте 75 лет от острого инфаркта миокарда. Её мама жива, ей в настоящее время 80 лет, получает лечение по поводу артериальной гипертензии. У пациентки есть младшие родные брат и сестра, в отношении которых она утверждает, что они не страдают никакими хроническими заболеваниями. Пациентка не курит, не употребляет алкоголь, никогда не применяла наркотические средства. Она ведет малоподвижный образ жизни, работает финансовым советником, не занимается физическими упражнениями.

При объективном физикальном исследовании не отмечается отклонений от нормы по всем органам и системам. ЧСС – 82 ударов в минуту, АД – 130/82 мм. рт. ст., ЧДД - 19 в минуту. Рост 167 см, масса тела 84 кг, ИМТ - 29,8 кг/м<sup>2</sup>, окружность талии 98 см.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные исследования в рамках первого этапа диспансеризации следует провести данной пациентке (после опроса на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, антропометрии и измерения АД)?

2. Какие исследования необходимо провести для выявления суммарного сердечнососудистого риска у данной пациентки?

3. Какие исследования в рамках первого и второго этапов диспансеризации направлены на скрининг патологии у данной пациентки?

4. По результатам дополнительных исследований в рамках первого этапа диспансеризации у данной пациентки уровень общего холестерина крови 6,4 ммоль/л, уровень глюкозы крови 6,1 ммоль/л, ЭКГ без отклонений от нормы. Оцените степень нарушение углеводного обмена?

5. Какие рекомендации по изменению образа жизни Вы дадите пациентке?

## **Критерии оценивания промежуточной аттестации:**

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
3. имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

