

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинарьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.06.2023 17:01:06
Уникальный профессиональный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e768

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования "Институт усовершенствования врачей" Министерства здравоохранения Чувашской Республики
(ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии)

Кафедра терапии и семейной медицины



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
«30» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Специальность:

– 31.08.53 Эндокринология

Квалификация выпускников – Врач - эндокринолог

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Основопологающим документом при составлении рабочей программы дисциплины (модуля) являются федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ N 100 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г.).

СОСТАВИТЕЛИ:

Артемяева Е.Г., д.м.н., профессор кафедры терапии и семейной медицины
Бусалаева Е.И., к.м.н., доцент кафедры терапии и семейной медицины
Мадянов И.В., д.м.н., профессор кафедры терапии и семейной медицины
Ященко И.А., к.м.н., доцент кафедры терапии и семейной медицины
Абызов А.С., ассистент кафедры терапии и семейной медицины

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и семейной медицины протокол № 8 от
« 26 » 05 2023 г.

ОДОБРЕНО на заседании Учебно-методического совета
Протокол № 2 от « 30 » 05 2023 г.

Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в учебном процессе
3. Планируемые результаты обучения
4. Объем дисциплины и виды учебной работы
5. Учебно-тематический план дисциплины
6. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины
 - 6.1. Формы контроля и критерии оценивания
 - 6.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
 - 6.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
 - 7.1. Основная литература
 - 7.2. Дополнительная литература
 - 7.3. Нормативные документы
 - 7.4. Электронные ресурсы

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование у обучающихся универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-эндокринолога в медицинской и организационно-управленческой сферах.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и совершенствование знаний в анатомии и физиологии эндокринной системы организма в норме, этиологии и патогенезе заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, методике осмотра пациентов
2. Совершенствование знаний в современной классификации, клинической симптоматике заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
3. Приобретение знаний о принципах организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы;
4. Формирование клинического мышления, совершенствование умений и навыков в проведении диагностики и дифференциальной диагностики, лечения, профилактики и диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, медицинской экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;
5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, и оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры.

Дисциплина «Эндокринология» изучается в 1,2,3 семестрах, относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» рабочего учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

Результаты обучения по дисциплине соотносятся с результатами освоения образовательной программы и опираются на компетенции, сформированные у обучающихся в результате обучения на предыдущем уровне образования (специалитет), а также дисциплин программы ординатуры: медицина чрезвычайных ситуаций (УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1), общественное здоровье и здравоохранение (ОПК-6), информационные технологии в профессиональной деятельности врача (ОПК-8, ОПК-9), клиническая фармакология (ОПК-5), юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные нарушения (ОПК-2, ПК-2), диабетология (УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2).

Освоение компетенций, формируемых в результате обучения по данной дисциплине, необходимо для успешного изучения следующих дисциплин и практик: детская эндокринология (УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2), нейроэндокринология (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1), клиническая практика (УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2), подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена (УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2).

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Эндокринология»	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методики поиска, сбора и обработки информации; – актуальные российские и зарубежные источники информации в сфере эндокринологии; – методы системного и критического анализа;
	Уметь	– применять методики поиска, сбора и обработки информации; – осуществлять критический анализ и синтез информации, полученной из разных источников;
	Владеть	– методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	-методики разработки стратегии действий для выявления и решения проблемной ситуации
	Уметь	– применять методы системного подхода и критического анализа проблемных ситуаций; – разрабатывать стратегию действий, принимать конкретные решения для ее реализации
	Владеть	– методологией системного и критического анализа проблемных ситуаций; – методиками постановки цели, определения способов ее достижения, разработки стратегий действий
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	– Основные подходы к организации проектной деятельности; – Методы и принципы организации проектной деятельности в образовательной практике. – Методы оценки эффективности проекта
	Уметь	Планировать проект; – Разрабатывать целевую структуру проекта; – Управлять процессом реализации проекта – Оценивать результаты реализации проектной деятельности.
	Владеть	– Методами и принципами организации проектной деятельности; – Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости	Знать	– Основы декомпозиции задач проекта; – Методы структурирования процесса реализации задач проекта; – Основы тайм-менеджмента.
	Уметь	– Декомпозировать задачи; – Определять свою зону ответственности в рамках

корректирует способы реализации задач		проекта; – Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – Выполнять задачи в зоне своей ответственности
	Владеть	– Навыками декомпозиции задач; – Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели; – Навыками тайм-менеджмента
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
	Уметь	- Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок
	Владеть	- Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.
	Уметь	– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики
	Владеть	– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций; – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении

		корреспонденции
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; – Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; – Основные понятия и методы доказательной медицины; – Современные технологии семантического анализа информации.
	Уметь	– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; – Структурировать и формализовать медицинскую информацию.
	Владеть	– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – Навыками работы с различными медицинскими

		системами; использования систем поддержки принятия клинических решений; – Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса.
ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативнометодическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	Знать	– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации
	Уметь	– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача.
	Владеть	– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	-Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	-Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	- Медико-статистические показатели
	Уметь	- Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения. - Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	-Навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статической информации
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность		
ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	Знать	– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; – Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;

		<ul style="list-style-type: none"> – Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся; – Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; – Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов. – Научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; – Методы коррекции результатов обучения; – Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); – Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности); – Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий; – Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; – Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; – Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования; – Анализировать ход и результаты проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности; – Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; Осуществлять мониторинг результатов обучения; – Определять формы, методы и средства

	<p>оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определенной направленности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности; – Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; – Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; – Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы; – Анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность; – Корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы;
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса; – Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; – Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); – Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю); – Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; – Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; – Навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки; – Навыком оценки изменений в уровне подготовленности обучающихся в процессе освоения образовательной программы

<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Основные принципы и методы профессионального образования; – Особенности реализации образовательных программ профессионального образования; – Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; – Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста; – Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся); – Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов;
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; – Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; – Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей); – Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; – Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; – Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся; –Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей

		<p>обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</p> <p>– Создавать педагогические условия для формирования и развития самостоятельного контроля и оценки обучающимися процесса и результатов освоения образовательной программы.</p>
	Владеть	<p>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий;</p> <p>воспитательной работы с обучающимися;</p> <p>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</p> <p>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</p>
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь	– устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья; – диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в практике
	Владеть	– алгоритмом диагностики и обследования пациентов
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– показания к лабораторным и инструментальным исследованиям
	Уметь	– применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты
	Владеть	– принципами назначения лабораторных и инструментальных методов исследования и их интерпретации
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и паллиативной терапии
	Уметь	<p>– составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи</p> <p>– разработать обоснованную схему этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии, проводить комплексное лечение</p>

	Владеть	– принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– основы клинической фармакологии, механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств
	Уметь	– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов
	Владеть	– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса
	Уметь	– применять различные формы и методы реабилитации пациентов
	Владеть	– навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов
	Владеть	– оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Уметь	– при необходимости направить пациентов на медикосоциальную экспертизу – подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Владеть	– навыками направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности для прохождения медико-социальной экспертизы
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований
	Уметь	– провести экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, оценить состояние пациента,

		степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствии с нормативными документами
	Владеть	– навыками проведения в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний – основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации – основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья взрослого населения
	Уметь	– провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения
	Владеть	– принципами проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	– основы государственной системы профилактики неинфекционных заболеваний, стратегии государственной политики в области профилактики и принципов предупреждения возникновения неинфекционных заболеваний среди населения путем внедрения принципов здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий
	Уметь	– контролировать применение принципов здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий
	Владеть	– навыками контроля и оценки эффективности применения профилактических мер для формирования здорового образа жизни
ОПК-9. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию	Знать	– алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь	– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	– навыками использования медицинских

		информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ОПК-9.2 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	принципы организации деятельности медицинского персонала
	Уметь	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	– навыками управления командой подчиненных – проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"		
ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Знать	– Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения – Порядок оказания медицинской помощи

	<p>взрослому населению по профилю "эндокринология"</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Этиологию и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – МКБ – Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к
--	--

	<p>врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов – Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной

	<p>системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии
--	---

	<p>с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>
--	--

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципами обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы – Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и

	<p>медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гипогликемия и гипогликемическая кома; – диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; – гиперосмолярная некетоацидотическая кома; – лактат-ацидоз; - острая надпочечниковая недостаточность; – тиреотоксический криз; – гипотиреоидная кома; –острая гипокальцемиа; – гиперкальцемический криз
	<p>Уметь</p> <p>– Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>

	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий – Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству – Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания – Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
--	---

		эндокринной системы
	Владеть	<p>– Принципами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Принципами назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Принципами назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>– Принципами оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым</p>

		<p>относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гипогликемия и гипогликемическая кома; – диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; – гиперосмолярная некетоацидотическая кома; – лактат-ацидоз; - острая надпочечниковая недостаточность; – тиреотоксический криз; – гипотиреоидная кома; –острая гипокальцемиа; – гиперкальцемический криз
<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" – Порядок организации медицинской реабилитации – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных

	<p>реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации</p>
	<p>Уметь</p> <p>– Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>

		<p>стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Составлением плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации – Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
	Уметь	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

		<ul style="list-style-type: none"> – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности – Подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы – Направлением пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ – Формы и методы санитарно-просветительной

		<p>работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Назначением профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Контролем выполнения профилактических мероприятий – Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней – Заполнением и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор – Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных)

		инфекционных заболеваний – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ – Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами
ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть	– Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология"
	Уметь	– Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– Контролем выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний		
ПК-3.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность	Знать	- Теорию и методологию научного исследования; - Основные приемы разработки научно-исследовательской работы;
	Уметь	- Разрабатывать стратегию научно-исследовательской работы; - Сформулировать задачи научно-исследовательской работы для достижения поставленной цели;
	Владеть	- Умением анализировать, проектировать и организовывать научно-исследовательскую работу для достижения поставленной цели;
ПК-3.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность	Знать	- Основные понятия, идеи, методы научных исследований; - Основные научные подходы к исследуемому материалу; - Классические и современные методы решения задач по выбранной тематике научного исследования; - Новые научные результаты, связанные с тематикой научно-исследовательской работы;
	Уметь	- Выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; - Критически оценивать поступающую

		информацию; - Использовать теоретические методы в решении прикладных задач; - Составлять научные обзоры, рефераты и библиографии по тематике проводимых научных исследований;
	Владеть	- Навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; - Навыками выбора методов и средств решения задач исследования; - Навыками проведения научных исследований
ПК-3.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Знать	– Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации; – Дидактические методы трансформации научной информации в образовательную;
	Уметь	– Применять методы трансформации научной информации в учебное содержание в соответствии с образовательными программами различных уровней образования;
	Владеть	– Навыками применения оценки научной результативности при формировании учебного и научно-методического материала.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		578	200	234	144	-
Лекционное занятие (Л)		62	28	20	14	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		-	-	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		516	124	234	72	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		-	ЗаО	ЗаО	Э	-
Общий объем	в часах	1008	324	468	216	-
	в зачетных единицах	28	9	13	6	-

5. Учебно-тематический план

№ п/п	Темы занятий	Контактная работа, в т.ч. в электронной информационно-образовательной среде	Самостоятельная работа	Контроль	Всего часов

		Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия			
1.	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике	10	54		42		106
1.1.	Гормоны. Общие вопросы. Определение понятия «гормоны»	2	4		3		9
1.2.	Система «гипоталамус – гипофиз»		4		3		7
1.3	Надпочечниковые железы. Система «гипоталамус – гипофиз – надпочечники»	2	4		3		9
1.4	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция	2	4		3		9
1.5	Гастроинтестинальные гормоны		4		3		7
1.6	Система «гипоталамус – гипофиз – щитовидная железа»	2	4		3		9
1.7	Околощитовидные железы	2	4		3		9
1.8	Костная ткань, эндокринная регуляция процессов костного метаболизма		4		3		7
1.9	Эпифиз		4		3		7
1.10	Иммунная система и ее связь с эндокринной системой		4		3		7
1.11	Система «гипоталамус – гипофиз – гонады»		4		3		7
1.12	Диффузная эндокринная система (АПУД – система)		4		3		7
1.13	Основы медицинской генетики		3		3		6
1.14	Клиническая фармакология эндокринных препаратов		3		3		6
2.	Заболевания гипоталамо – гипофизарной системы	8	64		48		120
2.1	Болезнь Иценко – Кушинга	1	8		6		15
2.2	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма. Пубертатно – юношеский диспитуитаризм	1	8		6		15
2.3	Акромегалия и гигантизм	1	8		8		17
2.4	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность	1	8		4		13
2.5	Церебрально – гипофизарный нанизм	1	8		6		15

2.6	Синдром гиперпролактинемии	1	8		6		15
2.7	Несахарный диабет	1	8		8		17
2.8	Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона (СНП АДГ, гипергидропексический синдром, синдром Пархона)	1	8		4		13
3.	Заболевания щитовидной железы	11	79		78		168
3.1	Классификация заболеваний щитовидной железы	1	4		6		11
3.2	Диффузный токсический зоб (ДТЗ)	1	6		6		13
3.3	Тиреотоксическая аденома	1	6		6		13
3.4	Гипотиреоз	1	6		6		13
3.5	Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания	1	6		6		13
3.6	Острый тиреоидит (бактериальный)	1	6		6		13
3.7	Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена гранулематозный)	1	6		6		13
3.8	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хасимото)	1	6		6		13
3.9	Фиброзный тиреоидит Риделя	1	6		6		13
3.10	Хронические специфические тиреоидиты	1	6		6		13
3.11	Радиационные повреждения щитовидной железы		6		6		12
3.12	Злокачественные новообразования щитовидной железы	1	6		6		13
3.13	Эндокринная офтальмопатия		9		6		15
4.	Ожирение	6	56		36		98
4.1	Ожирение	1	10		6		17
4.2	Ожирение и метаболический синдром	1	10		6		17
4.3	Ожирение и сахарный диабет	1	10		6		17
4.5	Ожирение и репродуктивная функция	1	8		6		15
4.6	Лечение ожирения	1	10		6		17
4.7	Профилактика ожирения	1	8		6		15
5.	Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы	4	64		48		116
5.1	Сахарный диабет	1	16		12		29

5.2	Гиперинсулинизм	1	16		12		29
5.3	Глюкагонома	1	16		12		29
5.4	Соматостатинома	1	16		12		29
6.	Эндокринные аспекты половых желез	10	66		56		132
6.1	Физиология половых желез	2	6		6		14
6.2	Пороки развития половых органов	2	10		10		22
6.3	Гипогонадизм	2	8		10		20
6.4	Преждевременное половое созревание		14		10		24
6.5	Синдром поликистозных яичников	2	14		10		26
6.6	Климактерический синдром	2	14		10		26
7.	Оценка иммунного статуса при эндокринных заболеваниях	2	32		32		66
7.1	Оценка иммунного статуса при эндокринных заболеваниях	1	16		16		33
7.2	Коррекция иммунного статуса при эндокринных заболеваниях	1	16		16		33
8.	Заболевания надпочечников	8	69		60		137
8.1	Кортикостерома (синдром Иценко – Кушинга)	1	9		6		16
8.2	Первичный альдостеронизм (синдром Конна)	1	8		6		15
8.3	Андростерома	1	9		6		16
8.4	Кортикоэстрома	1	9		6		16
8.5	Гормонально неактивные опухоли надпочечников (инциденталомы надпочечников)	1	9		6		16
8.6	Хроническая надпочечниковая недостаточность	1	6		10		17
8.7	Острая надпочечниковая недостаточность	1	6		10		17
8.8	Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН, адреногенитальный синдром, врожденная надпочечниковая гиперплазия)		9		6		15
8.9	Феохромоцитома	1	4		4		9
9.	Заболевания околощитовидных желез	3	32		30		65
9.1	Гиперпаратиреоз	1	8		8		17
9.2	Гипопаратиреоз	1	8		8		17
9.3	Рак околощитовидных желез	1	16		14		31

	Итого	62	516		430		1008
	Итого з.е.						28

6.Краткое содержание дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы занятий
1.	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике
1.1.	Гормоны. Общие вопросы. Определение понятия «гормоны»
1.2.	Система «гипоталамус – гипофиз»
1.3	Надпочечниковые железы. Система «гипоталамус – гипофиз – надпочечники»
1.4	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция
1.5	Гастроинтестинальные гормоны
1.6	Система «гипоталамус – гипофиз – щитовидная железа»
1.7	Околощитовидные железы
1.8	Костная ткань, эндокринная регуляция процессов костного метаболизма
1.9	Эпифиз
1.10	Иммунная система и ее связь с эндокринной системой
1.11	Система «гипоталамус – гипофиз – гонады»
1.12	Диффузная эндокринная система (АПУД – система)
1.13	Основы медицинской генетики
1.14	Клиническая фармакология эндокринных препаратов
2.	Заболевания гипоталамо – гипофизарной системы
2.1	Болезнь Иценко – Кушинга
2.2	Дизэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма. Пубертатно – юношеский диспитуитаризм
2.3	Акромегалия и гигантизм
2.4	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность
2.5	Церебрально – гипофизарный нанизм

2.6	Синдром гиперпролактинемии
2.7	Несахарный диабет
2.8	Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона (СНП АДГ, гипергидропексический синдром, синдром Пархона)
3.	Заболевания щитовидной железы
3.1	Классификация заболеваний щитовидной железы
3.2	Диффузный токсический зоб (ДТЗ)
3.3	Тиреотоксическая аденома
3.4	Гипотиреоз
3.5	Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания
3.6	Острый тиреоидит (бактериальный)
3.7	Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена гранулематозный)
3.8	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хасимото)
3.9	Фиброзный тиреоидит Риделя
3.10	Хронические специфические тиреоидиты
3.11	Радиационные повреждения щитовидной железы
3.12	Злокачественные новообразования щитовидной железы
3.13	Эндокринная офтальмопатия
4.	Ожирение
4.1	Ожирение
4.2	Ожирение и метаболический синдром
4.3	Ожирение и сахарный диабет
4.5	Ожирение и репродуктивная функция
4.6	Лечение ожирения
4.7	Профилактика ожирения
5.	Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы
5.1	Сахарный диабет
5.2	Гиперинсулинизм

5.3	Глюкагонома
5.4	Соматостатинома
6.	Эндокринные аспекты половых желез
6.1	Физиология половых желез
6.2	Пороки развития половых органов
6.3	Гипогонадизм
6.4	Преждевременное половое созревание
6.5	Синдром поликистозных яичников
6.6	Климактерический синдром
7.	Оценка иммунного статуса при эндокринных заболеваниях
7.1	Оценка иммунного статуса при эндокринных заболеваниях
7.2	Коррекция иммунного статуса при эндокринных заболеваниях
8.	Заболевания надпочечников
8.1	Кортикостерома (синдром Иценко – Кушинга)
8.2	Первичный альдостеронизм (синдром Конна)
8.3	Андростерома
8.4	Кортикоэстрома
8.5	Гормонально неактивные опухоли надпочечников (инциденталомы надпочечников)
8.6	Хроническая надпочечниковая недостаточность
8.7	Острая надпочечниковая недостаточность
8.8	Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН, аденогенитальный синдром, врожденная надпочечниковая гиперплазия)
8.9	Феохромоцитома
9.	Заболевания околощитовидных желез
9.1	Гиперпаратиреоз
9.2	Гипопаратиреоз
9.3	Рак околощитовидных желез

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.

- Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:
- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематический план в виде устного опроса, тестовых занятий;
 - промежуточный контроль (аттестация) проводится по завершении дисциплины в форме экзамена.

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

8.1. Основная литература.

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1.	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6751-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467510.html
2.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

8.2. Дополнительная литература.

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1.	Муртазин, А. И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-6065-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460658.html
2.	Детская эндокринология : учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7491-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474914.html (
3.	Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6674-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466742.html
4.	Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459324.html
5.	Мохорт, Т. В. Эндокринология : учебник / Т. В. Мохорт, А. П. Шепелькевич. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 399 с. - ISBN 978-985-06-3321-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633217.html
6.	Липатов, Д. В. Диабет и глаз. Поражение органа зрения при сахарном диабете / Д. В. Липатов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6621-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466216.html
7.	Дедова, И. И. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455609.html
8.	Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5370-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453704.html
9.	Дедов, И. И. Болезни жировой ткани / под общ. ред. Дедова И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5367-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453674.html

8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://library.chuvsu.ru
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru
3.	Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://urait.ru/
4.	ЭБС «Издательство «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/
5.	Онлайн-энциклопедия Wikipedia [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.wikipedia.org
6.	ЭБС «Консультант студента». Студенческая электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/
7.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://window.edu.ru
8.	Ресурсы и материалы BBC [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.bbc.co.uk/
9.	Видео и аудио-презентации по широкой научной тематике [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ted.com/
10.	Научно-популярный американский журнал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.scientificamerican.com/
11.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.rsl.ru
12.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.nlr.ru
13.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://cyberleninka.ru

8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и инструментальных исследований, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.

Формы самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, временем, предусмотренным учебным планом, а также степенью обучения, на которой изучается

дисциплина.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и/или практических и лабораторных занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.

Формы самостоятельных работ обучающихся, предусмотренные дисциплиной:

- 1) освоение содержания лекционного материала, доработка конспекта;
- 2) подготовка к практическим и лабораторным занятиям, в том числе к активным формам проведения занятий (дискуссии; творческой работе в режиме мини-групп, практикумам, тренингам, «круглым столам» и др.);
- 3) самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов;
- 4) подготовка и защита реферата;
- 5) конструирование учебного занятия, подготовка и проведение мини-лекционных и практических занятий;
- 6) подготовка к итоговому зачету.

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – доработка конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы, составление конспекта. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, эскизы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, газет, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит всё новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по подготовке к экзамену

Подготовка ординаторов к сдаче зачета включает в себя:

- ознакомление с перечнем вопросов к зачету;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических и лабораторных занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; осваивать материал лекций, самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим и лабораторным занятиям; выполнять задания для самостоятельной работы и отчитываться о них; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала и закрепление уже изученного.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Специальность
31.08.53 Эндокринология

Направленность (профиль) программы
Эндокринология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Эндокринология»	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методики поиска, сбора и обработки информации; – актуальные российские и зарубежные источники информации в сфере эндокринологии; – методы системного и критического анализа;
	Уметь	– применять методики поиска, сбора и обработки информации; – осуществлять критический анализ и синтез информации, полученной из разных источников;
	Владеть	– методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	-методики разработки стратегии действий для выявления и решения проблемной ситуации
	Уметь	– применять методы системного подхода и критического анализа проблемных ситуаций; – разрабатывать стратегию действий, принимать конкретные решения для ее реализации
	Владеть	– методологией системного и критического анализа проблемных ситуаций; – методиками постановки цели, определения способов ее достижения, разработки стратегий действий
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	– Основные подходы к организации проектной деятельности; – Методы и принципы организации проектной деятельности в образовательной практике. – Методы оценки эффективности проекта
	Уметь	Планировать проект; – Разрабатывать целевую структуру проекта; – Управлять процессом реализации проекта – Оценивать результаты реализации проектной деятельности.
	Владеть	– Методами и принципами организации проектной деятельности; – Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками	Знать	– Основы декомпозиции задач проекта; – Методы структурирования процесса реализации задач проекта; – Основы тайм-менеджмента.
	Уметь	– Декомпозировать задачи;

контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач		<ul style="list-style-type: none"> – Определять свою зону ответственности в рамках проекта; – Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – Выполнять задачи в зоне своей ответственности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками декомпозиции задач; – Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели; – Навыками тайм-менеджмента
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
	Уметь	- Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок
	Владеть	- Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций; – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и

социокультурных различий в оформлении корреспонденции		неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
	Владеть	- Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	-Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; – Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; – Основные понятия и методы доказательной медицины; – Современные технологии семантического анализа информации.
	Уметь	– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении,

		повышении квалификации; – Структурировать и формализовать медицинскую информацию.
	Владеть	– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений; – Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса.
ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативнометодическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	Знать	– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации
	Уметь	– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача.
	Владеть	– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	-Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	-Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	- Медико-статистические показатели
	Уметь	- Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения. - Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	-Навыками учёта, полноты регистрации и

		обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность		
ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; – Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; – Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся; – Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; – Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов. – Научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; – Методы коррекции результатов обучения; – Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); – Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности); – Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий; – Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; – Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; – Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования; – Анализировать ход и результаты

		<p>проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; <p>Осуществлять мониторинг результатов обучения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определенной направленности; – Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности; – Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; – Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; – Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы; – Анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность; – Корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> -Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса; – Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; – Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); – Навыками разработки оценочных материалов

		<p>по преподаваемой дисциплине (модулю);</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; – Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; – Навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки; – Навыком оценки изменений в уровне подготовленности обучающихся в процессе освоения образовательной программы
ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -Основные принципы и методы профессионального образования; – Особенности реализации образовательных программ профессионального образования; – Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; – Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста; – Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся); – Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; – Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; – Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей); – Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; – Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; – Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические

		<p>условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</p> <p>–Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</p> <p>– Создавать педагогические условия для формирования и развития самостоятельного контроля и оценки обучающимися процесса и результатов освоения образовательной программы.</p>
	Владеть	<p>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</p> <p>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</p> <p>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</p>
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь	– устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья; – диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в практике
	Владеть	– алгоритмом диагностики и обследования пациентов
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– показания к лабораторным и инструментальным исследованиям
	Уметь	– применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты
	Владеть	– принципами назначения лабораторных и инструментальных методов исследования и их

		интерпретации
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и паллиативной терапии
	Уметь	– составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи – разработать обоснованную схему этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии, проводить комплексное лечение
	Владеть	– принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– основы клинической фармакологии, механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств
	Уметь	– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов
	Владеть	– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса
	Уметь	– применять различные формы и методы реабилитации пациентов
	Владеть	– навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов
	Владеть	– оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации

		инвалидов
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Уметь	– при необходимости направить пациентов на медикосоциальную экспертизу – подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Владеть	– навыками направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности для прохождения медико-социальной экспертизы
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований
	Уметь	– провести экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, оценить состояние пациента, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствие с нормативными документами
	Владеть	– навыками проведения в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний – основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации – основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья взрослого населения
	Уметь	– провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения
	Владеть	– принципами проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с	Знать	– основы государственной системы профилактики неинфекционных заболеваний, стратегии государственной политики в области

населением		профилактики и принципов предупреждения возникновения неинфекционных заболеваний среди населения путем внедрения принципов здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий
	Уметь	– контролировать применение принципов здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий
	Владеть	– навыками контроля и оценки эффективности применения профилактических мер для формирования здорового образа жизни
ОПК-9. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию	Знать	– алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь	– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ОПК-9.2 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	принципы организации деятельности медицинского персонала
	Уметь	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	– навыками управления командой подчиненных – проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций

		организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"		
ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Этиологию и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

		<ul style="list-style-type: none"> – МКБ – Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов – Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной

		<p>системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания
--	--	---

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с
--	--	---

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Показаниями к направлению пациентов с

		заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципами обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы – Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или)

		<p>состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: - гипогликемия и гипогликемическая кома; – диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; – гиперосмолярная некетоацидотическая кома; – лактат-ацидоз; - острая надпочечниковая недостаточность; – тиреотоксический криз; – гипотиреоидная кома; –острая гипокальцемия; – гиперкальцемический криз
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с

		<p>учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий – Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству</p> <p>– Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания</p> <p>– Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>
	Владеть	<p>– Принципами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Принципами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>

		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципами назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципами назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств – Принципами оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: <ul style="list-style-type: none"> - гипогликемия и гипогликемическая кома; – диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; – гиперосмолярная некетоацидотическая кома; – лактат-ацидоз; - острая надпочечниковая недостаточность; – тиреотоксический криз; – гипотиреоидная кома; –острая гипокальцемиа; – гиперкальцемический криз
<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология"

<p>абилитации инвалидов</p>		<ul style="list-style-type: none"> – Порядок организации медицинской реабилитации – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации
-----------------------------	--	--

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Составлением плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<p>ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации – Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
	<p>Уметь</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и

		<p>работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <ul style="list-style-type: none"> – Подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы – Направлением пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
<p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности профилактики

		возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы – Назначением профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Контролем выполнения профилактических мероприятий – Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней – Заполнением и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор – Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения

		и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ – Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами
ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть	– Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология"
	Уметь	– Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– Контролем выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний		
ПК-3.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность	Знать	- Теорию и методологию научного исследования; - Основные приемы разработки научно-исследовательской работы;
	Уметь	- Разрабатывать стратегию научно-исследовательской работы; - Сформулировать задачи научно-исследовательской работы для достижения поставленной цели;
	Владеть	- Умением анализировать, проектировать и организовывать научно-исследовательскую работу для достижения поставленной цели;
ПК-3.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность	Знать	- Основные понятия, идеи, методы научных исследований; - Основные научные подходы к исследуемому материалу; - Классические и современные методы решения задач по выбранной тематике научного исследования; - Новые научные результаты, связанные с тематикой научно-исследовательской работы;
	Уметь	- Выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; - Критически оценивать поступающую информацию;

		- Использовать теоретические методы в решении прикладных задач; - Составлять научные обзоры, рефераты и библиографии по тематике проводимых научных исследований;
	Владеть	- Навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; - Навыками выбора методов и средств решения задач исследования; - Навыками проведения научных исследований
ПК-3.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Знать	– Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации; – Дидактические методы трансформации научной информации в образовательную;
	Уметь	– Применять методы трансформации научной информации в учебное содержание в соответствии с образовательными программами различных уровней образования;
	Владеть	– Навыками применения оценки научной результативности при формировании учебного и научно-методического материала.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Критерии оценивания:

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

Оценки «хорошо» ставится, если ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Оценки «удовлетворительно» ставится, 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» ставится, если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90–100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80–89% правильных ответов;
Оценка «Удовлетворительно» – 71–79% правильных ответов;
Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
Оценка «Зачтено» – 71–100% правильных ответов;

3. Типовые контрольные задания

Вопросы для тестирования:

1. Гормоны - это вещества, которые синтезируются в железах внутренней секреции и поступают непосредственно

- а) в кровь
- б) в лимфу
- в) в спинномозговую жидкость
- г) в мочу
- д) в желудочно-кишечный тракт

2. С рецепторами, расположенными на плазматической мембране клеток, взаимодействуют все перечисленные гормоны, кроме

- а) тиреотропного гормона (ТТГ)
- б) фолликулостимулирующего гормона (ФСГ)
- в) лютеинизирующего гормона (ЛГ)
- г) инсулина
- д) кортизола

3. Биологический эффект всех перечисленных гормонов осуществляется при участии циклического аденозинмонофосфата (ц АМФ - вторичного мессенджера), за исключением

- а) адренокортикотропного гормона (АКТГ)
- б) тиреотропного гормона (ТТГ)
- в) фолликулостимулирующего гормона (ФСГ)
- г) лютеинизирующего гормона (ЛГ)
- д) гастрин

4. К гормонам-белкам относятся все перечисленные гормоны, кроме

- а) тиреотропного гормона (ТТГ)
- б) фолликулостимулирующего гормона (ФСГ)
- в) лютеинизирующего гормона (ЛГ)
- г) гормона роста (СТГ)
- д) кортизола

5. К нейротрансмиттерам относятся все перечисленные вещества, кроме

- а) норадреналина
- б) серотонина
- в) мелатонина
- г) эндорфинов
- д) инсулина

6. Синтез белка усиливает

- а) кортизол
- б) адреналин
- в) инсулин
- г) тироксин
- д) альдостерон

7. Положительная обратная связь - повышение уровня гормона в крови - стимулирует высвобождение другого гормона, так

а) повышение уровня эстрадиола вызывает высвобождение лютеинизирующего гормона в гипофизе

- б) повышение тироксина повышает уровень тиреотропного гормона
- в) повышение кортизола вызывает повышение АКТГ
- г) повышение альдостерона вызывает повышение АКТГ
- д) повышение тестостерона вызывает повышение лютеинизирующего гормона

8. Наиболее высокий уровень АКТГ отмечается в следующие часы суток

- а) 6-8 ч
- б) 10-12 ч
- в) 13-14 ч
- г) 15-17 ч
- д) 18-23 ч

9. Наиболее низкий уровень АКТГ отмечается в следующие часы суток

- а) 6-8 ч
- б) 10-12 ч
- в) 13-14 ч
- г) 15-17 ч
- д) 18-23 ч

10. На синтез адренкортикотропного гормона влияет

- а) мелатонин
- б) кортиколиберин
- в) тиреолиберин
- г) люлиберин
- д) соматолиберин

11. в-эндорфины являются

- а) частью молекулы в-липотропина
- б) стероидами
- в) в-липотропином
- г) витаминами
- д) вторичным "мессенджером"

12. Химическим посредником в действии гормонов - "вторичным мессенджером" - является

- а) кальций
- б) натрий
- в) бром
- г) фтор
- д) калий

13. С кальцием взаимодействует

- а) транскритин
- б) преальбумин
- в) кальмодулин
- г) трансферрин
- д) орозомукоид

14. Гормоны транспортируются к органам-мишеням с помощью

- а) белков
- б) жиров
- в) углеводов
- г) гликопротеидов
- д) витаминов

15. Усиливают действие вазопрессина на почки все следующие препараты, кроме

- а) диуретиков
- б) хлорпропамида
- в) солей лития
- г) карбамазепина
- д) антибиотиков

16. Эктопированный АДГ-синдром наиболее часто наблюдается

- а) при бронхогенном раке
- б) при раке поджелудочной железы
- в) при тимоме
- г) при лимфоме
- д) при раке предстательной железы

- 17. Эктопированный АДГ-синдром может сопровождаться всем перечисленным, кроме**
- а) повышенной секреции вазопрессина
 - б) повышенной секреции АКТГ
 - в) повышенной функции коры надпочечников
 - г) сниженной функции коры надпочечников
 - д) нормальной функции коры надпочечников
- 18. Терапия при синдроме Пархона включает все перечисленное, кроме**
- а) проведения лучевой терапии на межуточно-гипофизарную область
 - б) кортикостероидов
 - в) терапии бромкриптином
 - г) спиронолактонов
 - д) мочегонных средств
- 19. Положительный эффект терапии парлоделом больных с идиопатическими отеками обусловлен всем перечисленным, кроме**
- а) повышения функции щитовидной железы
 - б) активации дофаминергической рецепции гипоталамуса
 - в) прямого действия препарата на антидиуретический гормон
 - г) воздействия на альдостерон
 - д) гипотензивного действия препарата
- 20. Лечение синдрома Пархона неопухолевого генеза включает все перечисленное, кроме**
- а) ограничения жидкости и поваренной соли
 - б) назначения препаратов калия
 - в) назначения препаратов лития
 - г) назначения парлодела
 - д) ограничения приема фруктов и овощей
- 21. При коматозном состоянии (отеке мозга) назначают все перечисленное, кроме**
- а) внутривенного введения 500 мл 3% раствора хлорида натрия
 - б) внутривенного введения 500 мл 5% раствора хлорида натрия
 - в) введения гипертонического раствора маннитола
 - г) фурасемида
 - д) введения анальгетиков
- 22. Лечение синдрома Пархона опухолевого генеза включает все перечисленное, кроме**
- а) оперативного удаления опухоли
 - б) лучевой терапии (при отказе от операции)
 - в) назначения демеклоциклина (декломицина)
 - г) назначения кортикостероидной терапии
 - д) назначения парлодела
- 23. Противопоказаниями для лучевой терапии при синдроме избыточной секреции вазопрессина являются все перечисленные, кроме**
- а) псевдогипонатриемии
 - б) тромбоцитопении
 - в) лейкоцитопении
 - г) снижения натрия в плазме ниже 110 ммоль/л и осмолярности плазмы ниже 250 мосмоль/кг
 - д) гипотиреоза, микседемы
- 24. Прогноз синдрома Пархона неблагоприятен при наличии всего перечисленного, кроме**
- а) недиагностируемого эктопированного АДГ-синдрома
 - б) развития отека мозга
 - в) коматозного состояния
 - г) злокачественных опухолей, секретирующих вазопрессин
 - д) высокого уровня секреции вазопрессина
- 25. В понятие синдрома Иценко - Кушинга включают все перечисленное, кроме**
- а) болезни Иценко - Кушинга
 - б) глюкостеромы

- в) андростеромы
 - г) эктопического АКТГ-синдрома
 - д) гипоталамического синдрома с нарушением жирового обмена
- 26. Эктопический АКТГ-синдром характеризуется всем перечисленным, кроме**
- а) положительной большой пробы с дексаметазоном
 - б) повышением кровяного давления
 - в) клиникой синдрома Иценко - Кушинга
 - г) высоким уровнем АКТГ
 - д) гипокалиемией
- 27. Этиологическими и провоцирующими факторами болезни Иценко - Кушинга является все перечисленное, кроме**
- а) опухоли гипофиза
 - б) опухоли надпочечников
 - в) черепно-мозговой травмы
 - г) психической травмы
 - д) нейроинфекции
- 28. Для вазоренальной гипертензии характерно все перечисленное, кроме**
- а) постоянного высокого кровяного давления
 - б) умеренной гипокалиемии
 - в) гиперсекреции альдостерона
 - г) постоянной выраженной гипокалиемии
 - д) патологии сосудов почек
- 29. Для нефрита с потерей калия характерно все перечисленное, кроме**
- а) чрезмерного выделения калия с мочой
 - б) пониженного содержания калия в крови
 - в) гиперсекреции альдостерона
 - г) характерных для нефрита изменений в моче
 - д) низкого уровня ренина в плазме
- 30. На наличие гиперпаратиреоза указывает все перечисленное, кроме**
- а) нормокалиемии
 - б) гипокалиемии
 - в) гиперкальциемии
 - г) гипофосфатемии
 - д) гиперкальциемии
- 31. Для феохромоцитомы характерно все перечисленное, кроме**
- а) снижения активного ренина в крови
 - б) увеличения активного ренина в крови
 - в) увеличения содержания в крови и моче катехоламинов
 - г) увеличения в моче метаболитов катехоламинов
 - д) повышения в крови уровня альдостерона
- 32. Оперативные методы лечения первичного альдостеронизма включают все перечисленное, кроме**
- а) оперативного удаления альдостеромы одного надпочечника
 - б) тотальной резекции надпочечников при их гиперплазии
 - в) тотальной резекции одного надпочечника
 - г) тотальной резекции обоих надпочечников при наличии аденомы в одном
 - д) оперативного удаления альдостером обоих надпочечников
- 33. В предоперационном периоде при первичном альдостеронизме назначают все перечисленное, кроме**
- а) диеты с ограничением содержания натрия
 - б) диеты с ограничением содержания калия
 - в) спиронолактонов
 - г) глюкокортикоидов
 - д) диеты с нормальным содержанием натрия
- 34. Лечение спиронолактонами при первичном альдостеронизме обуславливает все перечисленное, кроме**
- а) снижения кровяного давления

- б) восстановления содержания калия в организме
- в) нормализации уровня альдостерона
- г) увеличения уровня ренина
- д) снижения уровня ренина

35. Больные с первичным альдостеронизмом без лечения погибают от всего перечисленного, кроме

- а) прогрессирующей артериальной гипертензии
- б) почечной недостаточности
- в) сердечной недостаточности
- г) метастазирования, интоксикации при наличии злокачественной опухоли коры надпочечников
- д) тетании

36. Показанием для установления группы инвалидности при первичном альдостеронизме является все перечисленное, кроме

- а) наличия злокачественной альдостеромы
- б) тяжести почечных нарушений
- в) резекции надпочечников
- г) тяжести поражения сосудистой системы
- д) уровня альдостерона в крови

37. Этиологическими причинами андростеромы могут быть все перечисленные, кроме

- а) генетических
- б) иммунологических
- в) канцерогенных
- г) неполноценности ферментных систем, участвующих в стероидогенезе в коре надпочечников
- д) инфекции

38. Патогенез андростеромы обусловлен гиперсекрецией

- а) андрогенов
- б) эстрогенов
- в) альдостерона
- г) глюкокортикоидов
- д) глюкокортикоидов и альдостерона

39. Патоморфологически для андростеромы характерно все перечисленное, кроме

- а) наличия опухоли коры надпочечников
- б) гистологически - опухоли, содержащей, главным образом, темные клетки, характеризующиеся полиморфизмом
- в) при злокачественной андростероме - клеточной атипии инфильтративного роста, множества очагов некроза
- г) при злокачественной форме - метастазирования в забрюшинное пространство, печень, легкие
- д) выявления только гиперплазии коры надпочечников

40. Клинически андростерома у женщин характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) гирсутизма
- б) нарушения менструальной функции
- в) огрубления голоса
- г) уменьшения молочных желез
- д) отсутствия перераспределения подкожно-жировой клетчатки

41. Особенности течения андростеромы у девочек является все перечисленное, кроме

- а) увеличения клитора в пубертатный период
- б) соответствия зон роста паспортным данным возраста
- в) отсутствия роста молочных желез
- г) отсутствия менструаций
- д) отсутствия роста волос на лобке

42. Особенности течения андростеромы у мальчиков является все перечисленное, кроме

- а) преждевременного оволосения на лобке

- б) увеличения наружных половых органов
- в) ускоренного роста
- г) нормального развития яичек
- д) преждевременного созревания скелета

43. Гормональное исследование при андростероме характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) увеличения экскреции с мочой 17-кетостероидов
- б) увеличения в плазме дегидроэпиандростерона
- в) отсутствия нарушения экскреции с мочой 17-оксикортикостероидов у большинства больных
- г) нормального уровня кортизола в крови у большинства больных
- д) нормальной экскреции с мочой б-фракции 17-кетостероидов

44. Функциональные пробы при андростероме выявляют

- а) значительное (на 50% и более) уменьшение экскреции 17-кетостероидов с мочой при приеме дексаметазона
- б) отсутствие уменьшения экскреции с мочой 17-кетостероидов при приеме дексаметазона
- в) умеренное (менее 50%) уменьшение экскреции с мочой 17-кетостероидов при приеме дексаметазона
- г) увеличение экскреции 17-кетостероидов с мочой на пробе с хориогоническим гонадотропином
- д) снижение экскреции 17-кетостероидов с мочой на пробе с прогестероном

45. Ведущими признаками биохимических нарушений при гиперосмолярной коме являются

- а) высокая гипергликемия
- б) повышение осмолярности крови
- в) гипонатриемия
- г) гиперхлоремия
- д) отсутствие повышения уровня мочевины

46. При гиперосмолярной коме отмечают все перечисленное, кроме

- а) увеличения в крови гемоглобина, показателя гематокрита
- б) повышения в крови общего белка
- в) обязательного наличия кетоацидоза
- г) нормального уровня бикарбоната и рН крови
- д) гиперазотемии

47. В отличие от кетоацидотической комы при гиперосмолярной наблюдается отсутствие всего перечисленного, кроме

- а) дыхания Куссмауля
- б) запаха ацетона изо рта
- в) ацетонурии
- г) неврологической симптоматики
- д) нормального уровня сахара в крови

48. Лечение гиперосмолярной комы заключается в назначении всего перечисленного, кроме

- а) гипертонических растворов
- б) 0.45% раствора хлористого натрия
- в) хлористого калия
- г) инсулинотерапии
- д) устранения причины коматозного состояния

49. Профилактические мероприятия при гиперосмолярной коме включают все перечисленное, кроме

- а) профилактики отека мозга
- б) избежания сердечно - сосудистой недостаточности
- в) профилактики возможных тромбоэмболий и тромбозов
- г) профилактики гиповолемического шока
- д) достижения нормогликемии (не обязательно)

50. Гипогликемическая кома при сахарном диабете может развиваться вследствие всех перечисленных причин, кроме

- а) передозировки вводимого инсулина
- б) недостаточного приема белков
- в) недостаточного приема углеводов при введении обычной дозы инсулина
- г) недозированной физической нагрузки
- д) ухудшения функций печени и почек

51. Гипогликемические состояния обуславливают все перечисленное, кроме

- а) уменьшения фиксации гликогена в печени и мышцах
- б) нарушения питания центральной нервной системы
- в) гипоксии
- г) нарушения высшей нервной деятельности
- д) нарушения других функций головного мозга

52. Гипогликемическая кома характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) быстрого развития коматозного состояния
- б) медленного развития комы
- в) тонических или клонических судорог
- г) понижения температуры тела
- д) тахикардии

53. Начальная симптоматика тяжелой гипогликемии может проявляться всем перечисленным, кроме

- а) возбуждения, агрессивности больных диабетом
- б) спутанного сознания
- в) повышения сухожильных и периостальных рефлексов
- г) снижения тонуса мышц
- д) положительного симптома Бабинского

54. Наличие гипогликемической комы в отличие от кетоацидотической подтверждают на основании всех следующих симптоматических данных, кроме

- а) быстрого внезапного развития тяжелого состояния
- б) ровного дыхания
- в) нормального или повышенного тонуса глазных яблок и скелетных мышц
- г) нормального или повышенного артериального давления
- д) сниженного артериального давления

55. Профилактические мероприятия с целью предупреждения развития гипогликемической комы включают все перечисленное, кроме

а) строгого соблюдения больным диабетом режима питания и инсулинотерапии
 б) знания больным симптомов гипогликемии и приема легкоусвояемых углеводов в случае их появления

- в) постоянного самоконтроля сахара в крови и моче
- г) самоконтроля ацетонурии
- д) осторожности при назначении препаратов, стимулирующих секрецию инсулина

56. При гипогликемической коме проводят всю перечисленную терапию, кроме

- а) струйного внутривенного введения 40% раствора глюкозы (40-60 мл)
- б) подкожного введения 0.5-1.0 мл 0.1% раствора адреналина
- в) подкожного внутривенного или внутримышечного введения 1-2 мл глюкагона
- г) внутривенного или внутримышечного введения гидрокортизона (150-200 мг)
- д) внутривенного введения раствора Рингера

57. Для диагностики инсулиномы используют

- а) УЗИ поджелудочной железы
- б) пробу с соматостатином
- в) пробу с лейцином
- г) индекс инсулин/глюкоза
- д) висцеральную ангиографию и компьютерную томографию

58. В отличие от инсулиномы при внепанкреатических гипогликемиях отмечают все перечисленное, кроме

- а) сохранения сознания во время приступа
- б) самостоятельно купирующихся приступов
- в) пища, богатая углеводами, приводит к учащению приступов
- г) пища, богатая белками, приводит к учащению приступов

д) отсутствия обычно неврологических расстройств

59. В отличие от инсулиномы при внепанкреатических гипогликемиях выявляют все перечисленное, кроме

- а) содержания сахара в крови натощак не ниже 2.8 ммоль/л
- б) содержания сахара в крови в течение суток не ниже 2.8 ммоль/л
- в) при пробе с соматостатином секреция инсулина остается повышенной
- г) при пробе с голоданием приступ не развивается и гликемия не ниже 2.8 ммоль/л
- д) содержания сахара в крови во время приступа гипогликемии не ниже 2.8 ммоль/л

60. В отличие от инсулиномы синдром Золлингера - Эллисона характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) острого развития язвенной болезни с резкими болями в подложечной области
- б) гиперсекреции желудочного сока
- в) диспепсических проявлений (рвота, понос)
- г) развития желудочно-кишечных осложнений (кровотечения, перфорация язв)
- д) содержания сахара в крови натощак ниже 2.8 ммоль/л

61. Соматостатин в поджелудочной железе вырабатывается

- а) в а-клетках
- б) в b-клетках
- в) в d-клетках
- г) в F-клетках

62. Согласно классификации заболеваний щитовидной железы (София, 1961) неправильным термином отдельной нозологической единицы является все перечисленное, кроме

- а) базедовой болезни
- б) диффузно-токсического зоба
- в) первично-токсического зоба
- г) тиреотоксикоза
- д) гипертиреоза

63. Для легкой формы диффузно-токсического зоба характерно все перечисленное, кроме

- а) повышения нервной возбудимости
- б) похудания на 10-15% от исходной массы тела
- в) постоянной тахикардии не более 100 ударов в 1 мин
- г) постоянной тахикардии более 100 ударов в 1 мин
- д) некоторого снижения трудоспособности

64. Для средней тяжести диффузно-токсического зоба характерно все перечисленное, кроме

- а) значительного повышения нервной возбудимости
- б) снижения трудоспособности
- в) появления мерцательной аритмии
- г) уменьшения массы тела на 20% от исходной
- д) постоянной тахикардии от 100 до 120 ударов в 1 мин

65. Для тяжелой формы диффузно-токсического зоба характерно все перечисленное, кроме

- а) полной утраты трудоспособности
- б) появления мерцательной аритмии
- в) появления сердечной недостаточности
- г) тиреотоксического поражения сердца
- д) уменьшения массы тела на 20% от исходной

66. Для I степени увеличения щитовидной железы характерно все перечисленное, кроме

- а) пальпируемого увеличенного перешейка щитовидной железы
- б) визуально неопределяемой щитовидной железы
- в) слегка пальпируемой доли щитовидной железы
- г) железы, видимой при глотании

67. Для II степени увеличения щитовидной железы характерно все перечисленное, кроме

- а) легко пальпируемой щитовидной железы
 - б) железы, видимой при глотании
 - в) неизменной конфигурации шеи
 - г) измененной конфигурации шеи
- 68. Тиреотоксикоз может быть при всех следующих нозологических единицах, кроме**
- а) диффузно-токсического зоба
 - б) начальной стадии подострого тиреоидита
 - в) рака щитовидной железы
 - г) тиреотоксической аденомы щитовидной железы
 - д) нейроциркуляторной дистонии
- 69. Согласно классификации ВОЗ для II степени зоба характерно**
- а) визуальное увеличение щитовидной железы
 - б) пальпаторное увеличение щитовидной железы
 - в) зоб, изменяющий конфигурацию шеи
 - г) щитовидная железа, не определяемая при осмотре шеи
- 70. Для диффузно-токсического зоба характерно все перечисленное, кроме**
- а) аутосомно-доминантного типа наследования
 - б) аутосомно-рецессивного типа наследования
 - в) полигенного типа наследования
 - г) наследственности, не играющей роли в развитии заболевания
 - д) генетической предрасположенности, сочетающейся с HLA-антигенами В8, DR3
- 71. Стрессовые факторы играют роль в развитии диффузно-токсического зоба, влияя на все перечисленное, кроме**
- а) повышения уровня катехоламинов, тем самым увеличивая скорость синтеза и секреции тиреоидных гормонов
 - б) усиления секреции ТТГ
 - в) иммунной системы, увеличивая частоту аутоиммунных заболеваний
 - г) развития нейроциркуляторной дистонии как предстадии диффузно-токсического зоба
- 72. Из инфекций наиболее часто провоцируют развитие диффузного токсического зоба все следующие заболевания, кроме**
- а) гриппа
 - б) ангины
 - в) ревматизма
 - г) других заболеваний носоглотки
 - д) воспалительного процесса в яичниках
- 73. В отношении ЛАТС-фактора справедливо все перечисленное, кроме**
- а) ЛАТС-фактор стимулирует функцию щитовидной железы в течение более длительного времени, чем ТТГ
 - б) повышенный уровень ЛАТС наблюдается лишь у 45-50% больных диффузным токсическим зобом
 - в) повышенный уровень ЛАТС наблюдается при сочетании диффузного токсического зоба с экзофтальмом и претитбиальной микседемой у 80-90% больных
 - г) уровень ЛАТС в крови не коррелирует с тяжестью тиреотоксикоза
 - д) уровень ЛАТС в крови коррелирует с выраженностью офтальмопатии
- 74. В отношении ЛАТС-протектора справедливо все перечисленное, кроме**
- а) является g-глобулином
 - б) является стимулятором щитовидной железы
 - в) определяется у 60-70% больных с диффузным токсическим зобом
 - г) уровень ЛАТС-протектора коррелирует с тяжестью тиреотоксикоза
- 75. Для тиреостимулирующих иммуноглобулинов характерно все перечисленное, кроме**
- а) принадлежности к классу А
 - б) принадлежности в классу G
 - в) того, что они являются антигенами
 - г) ответственности за связывание ТТГ с рецептором
 - д) обладания стимулирующим действием на щитовидную железу
- 76. Антитела к рецепторам ТТГ могут обусловить все перечисленное, кроме**

а) стимуляции аденилатциклазы и усиления биосинтеза тиреоидных гормонов
б) блокирования рецепторов и снижения биосинтеза тиреоидных гормонов
в) при взаимодействии со щитовидной железой блокирования рецептора, вызывая рефрактерность к действию ТТГ

г) корреляции между функциональным состоянием щитовидной железы и количеством антител к рецепторам ТТГ

77. При диффузном токсическом зобе установлено все перечисленное, кроме

- а) врожденного дефекта иммунного контроля
- б) дефекта или дефицита Т-супрессоров
- в) появления форбидных клонов Т-лимфоцитов
- г) повышенного образования стимулирующих иммуноглобулинов
- д) увеличения Т-супрессоров

78. Диффузный токсический зоб может сочетаться со всеми перечисленными аутоиммунными заболеваниями, кроме

- а) эндокринной офтальмопатии
- б) претибиальной микседемы
- в) витилиго
- г) синдрома Шмидта

79. Патогенез эндокринной офтальмопатии обусловлен всем перечисленным, кроме

- а) деривата ТТГ, лишённого тиреостимулирующих свойств
- б) генетического фактора
- в) иммунного процесса
- г) образования форбидных (запрещённых) клонов
- д) функционального состояния щитовидной железы

80. Претибиальная микседема выявляется при всем перечисленном, кроме

а) сочетания с диффузным токсическим зобом
б) сочетания с офтальмопатией
в) сочетания с эндемическим зобом
г) после хирургического вмешательства на щитовидной железе по поводу диффузного токсического зоба

д) после лечения радиоактивным йодом диффузного токсического зоба

81. Повышенный выброс катехоламинов может обусловить все перечисленное, кроме

- а) увеличения синтеза тиреоидных гормонов
- б) увеличения секреции тиреоидных гормонов
- в) увеличения секреции ТТГ с последующим увеличением уровня тиреоидных гормонов
- г) увеличения аутоиммунного процесса в щитовидной железе
- д) уменьшения секреции тиреоидных гормонов

82. При первичном гиперпаратиреозе наиболее часто поражаются все перечисленные системы органов, кроме

- а) костной системы
- б) почек
- в) поджелудочной железы
- г) желудка
- д) печени

83. Распространённость ожирения в зависимости от пола и возраста составляет все перечисленное, кроме

- а) у женщин - 50%
- б) у мужчин - 30%
- в) у детей - 10%
- г) понижения средней массы тела у лиц старше 70 лет
- д) повышения средней массы тела у лиц старше 70 лет

84. Наибольшая распространённость ожирения в развивающихся странах по сравнению с экономически развитыми объясняется всем перечисленным, кроме

- а) употребления дешёвых продуктов с повышенным содержанием углеводов
- б) избытка в рационе жиров животного происхождения
- в) недостатка в рационе белка
- г) недостатка в рационе клетчатки (фруктов)

- д) избытка в рационе белка
- 85. Этиопатогенетическая классификация ожирения включает все перечисленное, кроме**
- а) экзогенно-конституционального ожирения
 - б) церебральной формы
 - в) ожирения при гипокортицизме
 - г) эндокринно-гипотиреоидной формы
 - д) эндокринно-гипогенитальной формы
- 86. Синдром Альстрема характеризуется всем перечисленным, кроме**
- а) ожирения
 - б) пигментной дегенерации сетчатки
 - в) нейросенсорной глухоты
 - г) несахарного диабета
 - д) сахарного диабета
- 87. Основными причинами первичного гипогонадизма могут быть все перечисленные, кроме**
- а) аутоиммунного поражения гонад
 - б) травмы гонад
 - в) вирусных поражений гонад
 - г) воспалительных поражений гонад
 - д) мононеврита бедренного нерва
- 88. Наиболее типичными клиническими признаками первичного гипогонадизма является все перечисленное, кроме**
- а) маленьких гонад
 - б) многочисленных акне вульгарис, грубой, толстой, жирной кожи у мужчин
 - в) отсутствия или недостаточно выраженных вторичных половых признаков
 - г) евнухоидных пропорций тела
 - д) гинекомастии у мужчин
- 89. Для вторичного гипогонадизма характерно все перечисленное, кроме**
- а) снижения секреции половых гормонов
 - б) снижения секреции гонадотропинов
 - в) уменьшения размеров гонад
 - г) отсутствия или слабого развития вторичных половых признаков
 - д) высокого уровня гонадотропных гормонов в плазме крови
- 90. Третичный гипогонадизм характеризуется**
- а) отсутствием (дефицитом) продукции люлиберина
 - б) нормальным фенотипом
 - в) отсутствием нормальной продукции гонадотропинов
 - г) высокой продукцией люлиберина
 - д) нормальной секрецией половых гормонов гонадами
- 91. Для третичного гипогонадизма характерно все перечисленное, кроме**
- а) снижения секреции половых гормонов гонадами
 - б) повышенной секреции люлиберина
 - в) снижения секреции люлиберина
 - г) выраженных признаков гипогонадизма
 - д) снижения продукции гонадотропинов
- 92. Поражение яичников в препубертатном возрасте способствует развитию всего перечисленного, кроме**
- а) отсутствия вторичных половых признаков
 - б) отсутствия оволосения на лобке
 - в) слабого развития вторичных половых признаков
 - г) формирования евнухоидных пропорций тела
 - д) бесплодия
- 93. Поражение яичников в постпубертатном периоде приводит к развитию всего перечисленного, кроме**
- а) нарушения менструальной функции
 - б) бесплодия

- в) евнухоидизма
- г) гирсутизма
- д) уменьшения размеров матки

94. Поликистозная дегенерация яичников у больной с гипоталамическим синдромом может привести к развитию всего перечисленного, кроме

- а) гирсутизма
- б) опсоменореи
- в) бесплодия
- г) быстрой редукции массы тела
- д) увеличения уровня 17-КС в моче

95. Синдром Клайнфельтера характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) выявления заболевания только у мужчин
- б) определения полового хроматина X
- в) признаков первичного гипогонадизма
- г) бесплодия
- д) высокого интеллекта у больных

96. Для установления диагноза первичного или вторичного гипогонадизма необходимо провести все следующие исследования, кроме

- а) пробы с хорионическим гонадотропином
- б) пробы с тиролиберином
- в) определения полового хроматина
- г) определения половых гормонов в крови
- д) определения 17-КС в моче

97. Эпифиз является эндокринной железой

- а) да
- б) нет

98. Аутоиммунные эндокринные заболевания характеризуются

- а) Т-клеточным иммунодефицитом
- б) снижением Т-супрессоров
- в) наличием аутоантител к собственным антигенам эндокринных желез
- г) уменьшением отношения Т-хелперов к Т-супрессорам
- д) всем перечисленным

99. К каким аутоиммунным заболеваниям относятся эндокринные болезни?

- а) системным
- б) органоспецифическим
- в) смешанным
- г) всем перечисленным
- д) ни к одному из перечисленных типов заболеваний

100. Костная плотность у больных остеопорозом

- а) повышена
- б) понижена
- в) не изменена

Примерные темы рефератов:

1. Маски тиреотоксикоза
2. Маски гипотиреоза
3. Маски феохромоцитомы
4. Интерпретация различных вариантов теста толерантности к глюкозе
5. Синдром крипторхизма
6. Синдром андрогении
7. Симптоматическая артериальная гипертензия при эндокринной патологии
8. Дифференциальный диагноз синдрома жажды
9. Синдром гипокальциемии
10. Синдром гиперкальциемии
11. Синдром гинекомастии
12. Синдром аменореи в эндокринологической практике
13. Синдром гипернатриемии

14. Синдром гиперкалиемии
15. Особенности лечения сахарного диабета в пожилом возрасте
16. Апудомы и апудопатии
17. Синдром неадекватной секреции АДГ
18. Синдром тиреотоксикоза в пожилом возрасте
19. Метаболический синдром
20. Беременность и сахарный диабет
21. Беременность и заболевания щитовидной железы
22. Миастения Гравис
23. Бигуаниды в лечении сахарного диабета 2 типа
24. Факторы риска развития сахарного диабета и их профилактика
25. Дифференциальный диагноз низкорослости
26. Синдром остеопороза
27. Синдром пустого турецкого седла

Примерные ситуационные задачи:

Задача 1. Больная С., 17 лет, поступила с жалобами на головные боли, отсутствие менструаций, боли в позвоночнике. Больной себя считает с 13 лет, когда впервые было отмечено повышение артериального давления, появились боли в пояснице, девочка перестала расти. Объективно: рост 135 см, масса тела 38 кг, матронизма нет, подкожная жировая клетчатка выражена умеренно; конечности тонкие, избыточное оволосение на лице, теле, на животе бледные, красные стрии. Артериальное давление 160/100 мм рт. ст. На рентгенограммах черепа и позвоночника резко выраженный остеопороз со снижением тел позвонков ("рыбьи" позвонки, костный возраст соответствует 11 годам).

Заключение гинеколога: вторичная гипофункция яичников, гипоплазия матки, аменорея. При исследовании системы гипоталамус - гипофиз - кора надпочечников ритм АКТГ и 17-ОКС в крови составил: АКТГ - в 6, 12, 24 часа - 0; 17-ОКС - в 6 часов - 26,7 мкг/100 мл, в 12 часов - 17,4 мкг/100 мл, в 24 часа - 21,1 мкг/100 мл (норма - 15,0-20,0 мкг/100 мл плазмы). Тесты с АКТГ, метопираном и дексаметазоном отрицательные. По данным МРТ гипофиза и КТ надпочечников патологии не выявлено.

Укажите и обоснуйте диагноз, определите тактику лечения.

Задача 2. Больной В., 15 лет, поступил с жалобами на головные боли, задержку роста. Болен с 11 лет, когда стал прибавлять в массе, округлилось лицо. Объективно: рост 150 см, масса тела 54,5 кг, конечности тонкие, подкожная жировая клетчатка развита на животе; стрии на коже живота бледные. Половое оволосение соответствует возрасту, половые органы сформированы правильно, отставание полового развития от фактического возраста. Артериальное давление 180/110 мм рт. ст. На ЭКГ - горизонтальное положение электрической оси сердца. На рентгенограммах костей черепа и позвоночника - резко выраженный остеопороз. Дифференциация скелета соответствует 14 годам. 17-ОКС в моче - 14,6 мг/сут. После проведения пробы с дексаметазоном - 16,2 мг/с. По данным МРТ гипофиза и КТ надпочечников патологии не выявлено.

Укажите и обоснуйте диагноз, определите тактику лечения.

Задача 3. Больная Т., 20 лет, поступила с жалобами на головные боли, отсутствие менструаций в течение 9 месяцев, прибавку в массе на 8 кг, мышечную слабость, избыточное оволосение. Больной себя считает с 18 лет, когда впервые были отмечены повышение АД до 160/100 мм рт. ст., нерегулярные менструации, прибавка в массе и изменение внешности.

Объективно: рост 156 см, масса тела 57 кг, ожирение диспластическое, тонкие конечности, на лице и теле избыточное оволосение. На рентгеноденситометрии потеря костной плотности составила 22%, АД 190/120 мм рт.ст. На МРТ патологии гипофиза и надпочечников не обнаружено. Кортизол в крови: в 8 часов - 642 нмоль/л (норма - до 690), в 23 часа - 462 нмоль/л (норма - до 270). АКТГ: в 8 и 23 часа составил < 3,5 пг/мл (норма - 10-60 пг/мл). Исходный свободный кортизол в моче 2146 нмоль/л (норма -120-400 нмоль/л), после пробы с синактеном - 1913 нмоль/л, после большой пробы с дексаметазоном -1910 нмоль/л.

Укажите и обоснуйте диагноз, определите тактику лечения.

Задача 4. Больная З., 42 года, поступила с жалобами на головные боли, изменение внешности, избыточный рост волос на лице, животе, нарушение менструального цикла, боли в костях, суставах. Считает себя больной с 29 лет, когда по поводу нерегулярных менструаций и

поликистоза яичников была оперирована. После операции отмечает повышение артериального давления. С 1990 года (36 лет) стала постепенно изменяться внешность, значительно повысились цифры АД. На МРТ гипофиза и КТ надпочечников - без патологии.

Объективно: рост 154 см, масса тела 61 кг, диспластическое распределение подкожно-жировой клетчатки без ожирения, гирсутизм, трофические изменения кожных покровов, язвы на голенях, гипертония, аменорея, остеопороз.

Кортизол в крови: в 8 часов - 1265 нмоль/л, после большой пробы с дексаметазоном - 1466 нмоль/л, кортизол в суточной моче - 611 нмоль/л. Имеется парадоксальная реакция на введение дексаметазона.

Укажите и обоснуйте диагноз, определите тактику лечения.

Задача 5. Больная О., 24 лет, поступила с жалобами на слабость, изменение внешности, увеличение массы тела, головные боли, подъемы АД, вторичную аменорею.

Считает себя больной в течение последних 6 месяцев (с ноября 1991 года), когда после самопроизвольного выкидыша (срок беременности 14 недель) стала резко возрастать масса тела, изменилась внешность, появились полосы растяжения (стрии) красного цвета на животе и бедрах, повысились АД. При обследовании по месту жительства были выявлены повышенный уровень сахара в крови и высокий уровень кортизола в моче. Объективно: при поступлении состояние больной средней тяжести, аменорея, отсутствие менструации в течение года, перераспределение подкожно-жировой клетчатки по кушингоидному типу, умеренно выраженный остеопороз, масса тела 85 кг, рост 157 см, АД 190/100 мм рт.ст.

При обследовании:

- уровень кортизола: 8 часов - 1695 нмоль/л; 23 часа - 534 нмоль/л;
- уровень АКТГ: 8 часов - 84 пг/мл; 23 часа - 60 пг/мл (норма - 10-60 пг/мл)
- свободный кортизол в моче - 2000 нмоль/л (норма - 120-400 нмоль/л);
- пролактин - 840 мЕд/л (норма у женщин до 700 мЕд/л).

При проведении малой пробы с дексаметазоном (1 мг) подавления уровня кортизола в крови не обнаружено. При проведении большой пробы с дексаметазоном (8 мг) было снижение уровня кортизола в крови более чем на 50% от исходного.

На боковой краниограмме черепа - турецкое седло увеличено в размере, стенки его истончены. КТ-исследование головного мозга, проведенное на фоне контраста, - кистозная аденома гипофиза (1,2 см). КТ-исследование надпочечников - оба надпочечника умеренно гиперплазированы, без объемных образований.

Укажите и обоснуйте диагноз, определите тактику лечения.

Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Эндокринология» осуществляется в форме зачета с оценкой по итогам 1,2 семестра и в форме экзамена по итогам 3 семестра. Промежуточный контроль знаний проводится в устной форме.

Вопросы для зачета с оценкой

1. Распространенность сахарного диабета (СД) в развитых странах и РФ. Социально-экономическая значимость проблемы роста заболеваемости СД.
2. Этиология, патогенез СД типа 1. Факторы риска.
3. Этиология, патогенез СД типа 2. Факторы риска.
4. Клиника СД типа 1. Изменения полости рта при этом типе диабета. Пародонтоз.
5. Клиника СД типа 2. Изменения полости рта при этом типе диабета. Пародонтоз.
6. Дифференциальный диагноз между 1-ым и 2-ым типом диабета.
7. Принципы лечения СД. Диетотерапия при СД.
8. Организация обучения в школах диабетиков, самоконтроль гликемии и глюкозурии пациентами с диабетом.
9. Показания, противопоказания к назначению инсулинотерапии. Принципы назначения инсулинотерапии.
10. Показания, противопоказания к назначению пероральных сахаропонижающих средств. Принципы их назначения.
11. Острые осложнения сахарного диабета: комы диабетические. Клиника, неотложная помощь при гипогликемической коме.
12. Клиника. Неотложная помощь при гипергликемической (диабетической) коме.
13. Клиника, неотложная помощь при лактацедемической и гиперосмолярной комах.

14. Этиология, патогенез развития диффузно-токсического зоба (ДТЗ). Клиника ДТЗ.
15. Лабораторные и инструментальные методы диагностики ДТЗ (гормоны щитовидной железы, общий анализ крови, содержание холестерина в крови, УЗИ щитовидной железы).
16. Тиреотоксический криз. Клиника, неотложная помощь.
17. Йоддефицитные заболевания: диффузный, узловой нетоксический зоб. Клиника, лечение, профилактика дефицита йода у населения.
18. Гипотиреоидная кома. Клиника, неотложная помощь.
19. Хроническая недостаточность надпочечников. Болезнь Аддисона: клиника, диагностика, лечение.
20. Острая недостаточность надпочечников: аддисонический криз. Клиника. Неотложная помощь.
21. Гиперкортицизм – тотальный, парциальный. Этиология, клиника, критерии диагностики.
22. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
23. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
24. Карликовость. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
25. Акромегалия. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
26. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
27. Пангипопитуитаризм. Послеродовой гипопитуитаризм (синдром Шиена). Этиология, патогенез, лечение.
28. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
29. Синдром Кона. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
30. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Диагностика, лечение.
31. Ожирение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
32. Юношеский пубертатный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

Примерный перечень практических навыков.

1. Работа с медицинской документацией и нормативными документами.
2. Определение индекса массы тела.
3. Определение степени ожирения.
4. Расчет диеты при ожирении.
5. Начальные терапевтические мероприятия при выведении больных сахарным диабетом из кетоацидотической комы.
6. Начальные терапевтические мероприятия при выведении больных сахарным диабетом из гиперосмолярной комы.
7. Начальные терапевтические мероприятия при выведении больных сахарным диабетом из гипокликемической комы.
8. Начальные терапевтические мероприятия при выведении больных сахарным диабетом из гиперлактацедемической комы.
9. Начальные терапевтические мероприятия при выведении больных из тиреотоксического криза, аддисонического криза и симпатоадреналового криза.

Экзаменационные вопросы:

1. Надпочечниковые железы.
2. Система «гипоталамус – гипофиз – надпочечники».
3. Поджелудочная железа.
4. Гастроинтестинальные гормоны.
5. Система «гипоталамус – гипофиз – щитовидная железа».
6. Околощитовидные железы.
7. Костная ткань, эндокринная регуляция процессов костного метаболизма.
8. Эпифиз.
9. Иммунная система и ее связь с эндокринной системой.
10. Система «гипоталамус – гипофиз – гонады».
11. Диффузная эндокринная система.
12. Клиническая фармакология эндокринных препаратов.
13. Болезнь Иценко – Кушинга.

14. Дизэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма.
15. Пубертатно – юношеский диспитуитаризм.
16. Акромегалия и гигантизм.
17. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность.
18. Церебрально – гипофизарный нанизм.
19. Синдром гиперпролактинемии.
20. Несахарный диабет.
21. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона.
22. Классификация заболеваний щитовидной железы.
23. Диффузный токсический зоб.
24. Тиреотоксическая аденома.
25. Гипотиреоз.
26. Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания.
27. Острый тиреоидит (бактериальный).
28. Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена гранулематозный).
29. Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хасимото).
30. Фиброзный тиреоидит Риделя.
31. Хронические специфические тиреоидиты.
32. Радиационные повреждения щитовидной железы.
33. Злокачественные новообразования щитовидной железы.
34. Эндокринная офтальмопатия.
35. Ожирение и метаболический синдром.
36. Ожирение и сахарный диабет.
37. Ожирение и репродуктивная функция.
38. Лечение ожирения. Профилактика ожирения.
39. Сахарный диабет.
40. Гиперинсулинизм.
41. Глюкагонома.
42. Соматостатинома.
43. Физиология половых желез.
44. Пороки развития половых органов.
45. Гипогонадизм.
46. Преждевременное половое созревание.
47. Синдром поликистозных яичников.
48. Климактерический синдром.
49. Оценка иммунного статуса при эндокринных заболеваниях.
50. Коррекция иммунного статуса при эндокринных заболеваниях.
51. Кортикостерома (синдром Иценко – Кушинга).
52. Первичный альдостеронизм (синдром Конна).
53. Андростерома.
54. Кортикоэстрома.
55. Гормонально неактивные опухоли надпочечников.
56. Хроническая надпочечниковая недостаточность.
57. Острая надпочечниковая недостаточность.
58. Врожденная дисфункция коры надпочечников.
59. Феохромоцитома.
60. Гиперпаратиреоз.
61. Гипопаратиреоз.
62. Рак околощитовидных желез.