

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
доцент Г.Г. Борщев  
2023 год



## Рабочая программа дисциплины Эндокринология

Кафедра внутренних болезней

Специальность – 31.08.53 Эндокринология

Направленность (профиль) программы - Эндокринология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 28 » сентябрь 2023 год

МОСКВА, 2023

**Составители:**

Терпигориев С.А., д.м.н., заведующий кафедрой внутренних болезней  
Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней  
Щепеткова Л.В., ассистент кафедры внутренних болезней


**Рецензенты:**

Бранько В.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.53 Эндокринология, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 100.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

**Согласовано с учебно-организационным отделом:**

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

**Согласовано с библиотекой:**

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

## **Структура и содержание рабочей программы дисциплины**

### **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.

#### **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):**

Таблица 1

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Индикаторы достижения компетенции</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)</b>
--------------------------------	--	---

<p style="text-align: center;"><b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методики поиска, сбора и обработки информации;</li> <li>– актуальные российские и зарубежные источники информации в сфере эндокринологии;</li> <li>– методы системного и критического анализа;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять методики поиска, сбора и обработки информации;</li> <li>– осуществлять критический анализ и синтез информации, полученной из разных источников;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации</li> </ul>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методики разработки стратегии действий для выявления и решения проблемной ситуации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять методы системного подхода и критического анализа проблемных ситуаций;</li> <li>– разрабатывать стратегию действий, принимать конкретные решения для ее реализации</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методологией системного и критического анализа проблемных ситуаций;</li> <li>– методиками постановки цели, определения способов ее достижения, разработки стратегий действий</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-2</b> Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Этапы разработки и реализации проекта;</li> <li>- Методы разработки и управления проектами</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать проект с учетом анализа альтернативных вариантов его реализации, определять целевые этапы, основные направления работ;</li> <li>- Объяснить цели и сформулировать задачи, связанные с подготовкой и реализацией проекта</li> <li>- Управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла</li> </ul>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методиками разработки цели и задач проекта;</li> <li>- методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта;</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач;</li> <li>- Основные методы оценки разных способов решения задач;</li> <li>- Действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; - Использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками выполнения задач, контроля выполнения результатов и коррекции реализации задачи в соответствии с планом.</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы подбора эффективной команды;</li> <li>– основные условия эффективной командной работы;</li> <li>– принципы работы в мультидисциплинарной команде;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организовывать работу команды для достижения поставленной цели;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом участия в разработке стратегии командной работы;</li> <li>– разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.);</li> <li>– навыком работы в мультидисциплинарной команде;</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</li> <li>– профессиональные и должностные обязанности врача-эндокринолога, среднего и младшего медицинского персонала;</li> </ul>

		<p>– информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы, особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий;</li> <li>– брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы построения устного и письменного высказывания;</li> <li>– принципы коммуникации в профессиональной этике;</li> <li>– источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами в процессе профессионального взаимодействия;</li> <li>– применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности</li> <li>– находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи</li> <li>– использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата</li> </ul>
	<p>УК-4.2</p>	<p>Знать:</p>

	<p>Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p>	<p>– стилистику устных деловых разговоров; – стилистику официальных и неофициальных писем, – языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения;</p> <p>Уметь: – вести медицинскую документацию и деловую переписку с коллегами, пациентами и их родственниками</p> <p>Владеть: – навыками ведения деловой переписки, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции – методикой составления суждения в межличностном деловом общении</p>
<p><b>УК-5</b> Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста</p>	<p>Знать: – Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей;</p> <p>Уметь: – Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда</p> <p>Владеть: – Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития</p>
	<p>УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории</p>	<p>Знать: – Методы и технологии целеполагания и целереализации</p> <p>Уметь: – Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития</p> <p>Владеть: – Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития</p>
	<p>ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая</p>	<p>Знать: – Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;</p>

<p><b>ОПК-1</b> Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии;</li> <li>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</li> <li>– Современные технологии семантического анализа информации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</li> <li>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</li> <li>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины;</li> <li>– Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса</li> </ul>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача</li> </ul>
	<p>ОПК-3.1</p>	<p>Знать:</p>



<p><b>ОПК-3</b> Способность осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</li> <li>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</li> <li>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– Основы применения технических средств обучения, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– 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);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной</li> </ul>
--	---	--

		<p>образовательной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</li> <li>– 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;</li> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– Проводить педагогическое наблюдение,</li> </ul>

		<p>использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– 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;</li> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии, 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);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<p><b>ОПК-4</b> Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья;</li> <li>– диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в практике</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом диагностики и обследования пациентов</li> </ul>
	<p><b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показания к лабораторным и инструментальным исследованиям</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами назначения лабораторных и инструментальных методов исследования и их интерпретации</li> </ul>
<p><b>ОПК-5</b> Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>

		<p>рекомендациями, стандартами медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение</li> <li>– Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний</li> </ul>
	<p><b>ОПК-5.2</b> Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы клинической фармакологии, механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценить эффективность проводимого лечения</li> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками анализа и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи</li> </ul>
<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применять различные формы и методы реабилитации пациентов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации</li> </ul>

инвалидов	<p>инвалидов</p> <p><b>ОПК-6.2</b> Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul>
<p><b>ОПК-7</b> Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p><b>ОПК-7.1</b> Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– При необходимости направить пациентов на медико-социальную экспертизу</li> <li>– 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</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности для прохождения медико-социальной экспертизы</li> </ul>
	<p><b>ОПК-7.2</b> Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, оценить состояние пациента, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в</li> </ul>

		<p>соответствие с нормативными документами</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</li> </ul>
<p><b>ОПК-8</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний</li> <li>– основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации</li> <li>– основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья взрослого населения</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</li> </ul>
	<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– контролировать применение принципов здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками контроля и оценки эффективности применения</li> </ul>



		профилактических мер для формирования здорового образа жизни
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-9</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>– Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "интернет".</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</li> </ul>
	<p>ОПК-9.2 Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы организации деятельности медицинского персонала</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками управления командой подчиненных – проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-10</b> Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul>

		<p>экстренной форме</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul>
	<p>ОПК-10.2</p> <p>Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>
<p><b>ПК-1</b></p> <p>Способность к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</p>	<p>ПК 1.1</p> <p>Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</li> <li>– 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</li> <li>– Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Методику осмотра пациентов с</li> </ul>

		<p>заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Этиологию и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– МКБ</li> <li>– Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Заболевания и (или) состояния иных</li> </ul>
--	--	--

		<p>органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– 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</li><li>– Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</li><li>– Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей</li><li>– 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</li><li>– 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</li></ul>
--	--	---

		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– Интерпретировать и анализировать</li></ul>
--	--	---

		<p>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> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>
--	--	--

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Принципами обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li> </ul>
	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе</li> </ul>



		<p>серьезные и непредвиденные</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Принципы 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"> <li>- гипогликемия и гипогликемическая кома;</li> <li>- диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</li> <li>- гиперосмолярная некетоацидотическая кома;</li> <li>- лактат-ацидоз;</li> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреоидная кома;</li> <li>- острая гипокальцемиа;</li> <li>- гиперкальцемический криз</li> </ul> </li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Обосновывать применение лекарственных</li> </ul>
--	--	---

		<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для</li> </ul>
--	--	---

		<p>хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания</li> <li>– Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Принципами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> </ul>
--	--	---

		<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 относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гипогликемия и гипогликемическая кома;</li> <li>- диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</li> <li>- гиперосмолярная некетоацидотическая кома;</li> <li>- лактат-ацидоз;</li> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреоидная кома;</li> <li>- острая гипокальцемика;</li> <li>- гиперкальцедемический криз</li> </ul>
	<p>ПК 1.3</p> <p>Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том</p>	<p>Знать:</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология"</p> <p>– Порядок организации медицинской реабилитации</p>

	<p>числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов при или</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
--	---	---

		<p>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> <ul style="list-style-type: none"><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li></ul>
--	--	--

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</li> <li>– 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</li> </ul>
	<p>ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul>

	эндокринной системы	<p>– 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> <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> <p>– Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</p> <p>Владеть:</p> <p>– Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>– Подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>– 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	<p>Знать:</p> <p>– Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при</p>



	<p>формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>– 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</li> <li>– Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>– Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы</li> <li>– Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими</li> </ul>
--	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Контролем выполнения профилактических мероприятий</li> <li>– Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</li> <li>– 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 санитарно-эпидемиологический надзор</li> <li>– Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> <li>– Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака,</li> </ul>
--	--	---

		<p>предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>– Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами</p>
<p align="center"><b>ПК-2</b> Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков.</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Навыками проведения анализа медико-статистических показателей</li> <li>- Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
	<p>ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> </ul>

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий		Всего часов	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b>		<b>516</b>	374	142	-	-
Лекции		58	32	26	-	-
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)		458	342	116	-	-
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		592	418	178	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет с оценкой - 8	30	30	-	-
Общий объем	В часах	<b>1116</b>	792	324	-	-
	В зачетных единицах	<b>31</b>	22	9	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа

1.1 Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета.

1.2 Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика. Редкие типы сахарного диабета.

1.3 Лечение сахарного диабета 1 типа.

1.4 Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия.

1.5 Лечение сахарного диабета 2 типа. Пероральная сахароснижающая терапия.

1.6 Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа.

1.7 Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах.

1.8 Организация медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями (состояниями). Принципы оформления медицинской документации и организация работы медицинского персонала. Экспертиза нетрудоспособности пациентов с эндокринными заболеваниями. Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с сахарным диабетом. Школа для пациентов с сахарным диабетом. Мониторинг пациентов с сахарным диабетом. Профилактика сахарного диабета 2 типа и осложнений сахарного диабета. Методы реабилитации пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями.

1.9 Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетические микроангиопатии (нефропатия, ретинопатия). Этиология и патогенез, диагностика, лечение.

1.10 Диабетические макроангиопатии (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания, заболевания артерий нижних конечностей). Этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Сахарный диабет и артериальная гипертензия.

Лечение АГ у пациентов с сахарным диабетом.

1.11 Диабетическая нейропатия. Диабетическая нейроостеоартропатия. Синдром диабетической стопы. Этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

1.12 Метаболический синдром. Ожирение. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

1.13 Синдром гипогликемии. Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение

## **Раздел 2 Тиреоидология**

2.1 Анатомия, физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы.

2.2 Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология и патогенез, диагностика, классификация, оценка активности, лечение.

2.3 Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

2.4 Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовой, цитокининдуцированный. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

2.5 Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. «Клинические маски» гипотиреоза. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

2.6 Йоддефицитные состояния. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика и лечение, наблюдение.

2.7 Амiodарон-индуцированные тиреопатии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

## **Раздел 3 Болезни гипоталамо-гипофизарной системы**

3.1 Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы.

3.2 Болезнь Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.

3.3 Акромегалия и гигантизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.

3.4 Синдром гиперпролактинемии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

3.5 Гипопитуитаризм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

3.6 Несахарный диабет. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

## **Раздел 4 Болезни надпочечников**

4.1 Анатомия и физиология надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников.

4.2 Синдром Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.

4.3 Первичный гиперальдостеронизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

4.4 Феохромоцитома и парангангиома. Эпидемиология, этиология и патогенез,

клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

4.5 Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

4.6 Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.

4.7 Надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение, обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии.

## **Раздел 5 Болезни околощитовидных желез и нарушение фосфорно-кальциевого обмена**

5.1 Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена.

5.2 Гиперпаратиреоз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

5.3 Гипопаратиреоз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.

## **Раздел 6 Остеопороз**

6.1 Остеопороз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с остеопорозом.

6.2 Современные подходы к лечению остеопороза. Реабилитация пациентов с остеопоротическими переломами. Экспертиза трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

## **Раздел 7 Неотложные состояния при заболеваниях органов внутренней секреции**

7.1 Кетоацидотическая диабетическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, критерии разрешения кетоацидотической комы.

7.2 Гиперосмолярная гипергликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

7.3 Лактацидотическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

7.4 Гипогликемия. Гипогликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, профилактика.

7.5 Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

7.6 Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

7.7 Острая надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, профилактика.

7.8 Гиперкальциемический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

7.9 Гипокальциемическая тетания. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.

## 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Семестр 1</b>	<b>792</b>	<b>374</b>	<b>32</b>	<b>342</b>	<b>414</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел №1. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа</b>	<b>400</b>	<b>220</b>	<b>18</b>	<b>202</b>	<b>180</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 1.1. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета	30	16	2	14	14		ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 1.2. Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика. Редкие типы сахарного диабета.	30	18	2	16	12		ОПК-3.1 ОПК-3.2
Тема 1.3. Лечение сахарного диабета 1 типа.	32	16	2	14	16		ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.4. Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия.	28	14	-	14	14		ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 1.5. Лечение сахарного диабета 2 типа. Пероральная сахароснижающая терапия.	28	14	2	12	14		ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 1.6. Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа	36	20	2	18	16		ОПК-3.1 ОПК-3.2
Тема 1.7. Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	30	18	2	16	12		ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.8. Организация медицинской помощи, мониторинг и обучение больных сахарным диабетом	30	14	-	14	16		ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 1.9. Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетическая микроангиопатия (нефропатия, ретинопатия)	32	18	-	18	14		ОПК-6.1 ОПК-6.2
Тема 1.10 Диабетическая макроангиопатия. ИБС, ЦВБ, заболевания артерий нижних конечностей. Сахарный диабет и артериальная гипертензия.	32	14	2	12	18		ОПК-6.1 ОПК-6.2

Тема 1.11 Диабетическая нейропатия. Диабетическая нейроостеартропатия. Синдром диабетической стопы	30	18	2	16	12		7.1 ОПК-7.2
Тема 1.12 Метаболический синдром. Ожирение.	31	20	2	18	11		ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.13 Синдром гипогликемии. Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы.	31	20	-	20	11		ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел №2. Тиреоидология</b>	<b>194</b>	<b>77</b>	<b>7</b>	<b>70</b>	<b>117</b>		
Тема 2.1. Анатомия, физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы	26	12	1	11	14	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2
Тема 2.2. Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб	30	12	2	10	18		УК-3.1 УК-3.2
Тема 2.3. Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб.	30	12	1	11	18		УК-4.1 УК-4.2
Тема 2.4. Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовый, цитокининдуцированный	30	12	2	10	18		ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 2.5. Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза	30	12	1	11	18		ОПК-3.1
Тема 2.6. Йоддефицитные состояния	24	8	-	8	16		ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 2.7. Амiodарон -индуцированные тиреопатии	24	9	-	9	15		ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.1 ОПК-



							9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел №3. Болезни гипоталамо - гипофизарной системы</b>	<b>194</b>	<b>77</b>	<b>7</b>	<b>70</b>	<b>117</b>		УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2
Тема 3.1. Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы	28	10	1	9	18		УК-3.1 УК-3.2
Тема 3.2. Болезнь Иценко -Кушинга.	32	12	2	10	20		УК-4.1
Тема 3.3. Акромегалия и гигантизм	30	11	1	10	19		УК-4.2
Тема 3.4. Синдром гиперпролактинемии	30	11	-	11	19		ОПК-1.1
Тема 3.5. Гипопитуитаризм	30	11	1	10	19		ОПК-1.2
Тема 3.6. Несахарный диабет	44	22	2	20	22	Устный опрос	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Семестр 2</b>	<b>324</b>	<b>150</b>	<b>26</b>	<b>124</b>	<b>170</b>	<b>Зачет с</b>	

						оценко й – 4 часа	
<b>Раздел №4. Болезни надпочечников</b>	<b>108</b>	<b>58</b>	<b>10</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК- 1.1 ОПК- 1.2 ОПК- 3.1 ОПК- 3.2 ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 5.1 ОПК- 5.2 ОПК- 6.1 ОПК- 6.2 ОПК- 7.1 ОПК- 7.2 ОПК- 9.1 ОПК- 9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4.1. Анатомия и физиология надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников	14	8	1	7	6		
Тема 4.2. Синдром Иценко -Кушинга	18	10	2	8	8		
Тема 4.3. Первичный гиперальдостеронизм	16	10	2	8	6		
Тема 4.4. Феохромоцитома и параганглиома	18	10	2	8	8		
Тема 4.5. Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома	16	10	2	8	6		
Тема 4.6. Врожденная дисфункция коры надпочечников	14	6	1	5	8		
Тема 4.7. Надпочечниковая недостаточность	12	4	-	4	8		
<b>Раздел №5. Болезни околощитовидных желез и нарушение фосфорно - кальциевого обмена</b>	<b>58</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>35</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК- 1.1 ОПК- 1.2
Тема 5.1. Физиология фосфорно - кальциевого обмена. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена	18	7	1	6	11		
Тема 5.2. Гиперпаратиреоз	20	8	1	7	12		
Тема 5.3. Гипопаратиреоз	20	8	2	6	12		

							ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел №6. Остеопороз</b>	<b>58</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>35</b>		УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
Тема 6.1. Остеопороз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с остеопорозом	30	15	2	13	15		
Тема 6.2. Современные подходы к лечению остеопороза. Реабилитация пациентов с остеопоротическими переломами. Экспертиза трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика	28	8	2	6	20	Устный опрос	

							ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел №7. Неотложные состояния при заболеваниях органов внутренней секреции</b>	<b>96</b>	<b>46</b>	<b>8</b>	<b>38</b>	<b>50</b>	Устные опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2
Тема 7.1. Кетоацидотическая диабетическая кома	12	6	1	5	6		ОПК-4.1
Тема 7.2. Гиперосмолярная гипергликемическая кома	10	6	1	5	4		ОПК-4.2
Тема 7.3. Лактацидотическая кома.	10	4	-	4	6		ОПК-5.1
Тема 7.4. Гипогликемия. Гипогликемическая кома.	18	12	2	10	6		ОПК-5.2
Тема 7.5. Тиреотоксический криз	12	8	2	6	4		ОПК-10.1
Тема 7.6. Гипотиреодная кома	10	4	2	2	6		ОПК-10.2
Тема 7.7. Острая надпочечниковая недостаточность.	8	2	-	2	6		ПК-1.1
Тема 7.8. Гиперкальциемический криз	8	2	-	2	6		ПК-1.2
Тема 7.9. Гипокальциемическая тетания	8	2	-	2	6		
<b>Всего учебных часов:</b>	<b>1116</b>	<b>524</b>	<b>58</b>	<b>466</b>	<b>584</b>	<b>Зачет с оценкой – 8 часов</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа	<p>– Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета.</p> <p>– Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика типов диабета. Редкие типы сахарного диабета.</p> <p>– Лечение сахарного диабета 1 типа, принципы инсулинотерапии, препараты инсулина. Питание и физические нагрузки при сахарном диабете 1 типа.</p> <p>– Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия. Пероральная сахароснижающая терапия. Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа.</p> <p>– Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах</p> <p>– Организация медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями (состояниями). Принципы оформления медицинской документации и организация работы медицинского персонала. Экспертиза нетрудоспособности пациентов с эндокринными заболеваниями. Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с сахарным диабетом. Школа 24 для пациентов с сахарным диабетом. Мониторинг пациентов с сахарным диабетом. Профилактика сахарного диабета 2 типа и осложнений сахарного диабета. Методы реабилитации пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями.</p> <p>– Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетические микроангиопатии (нефропатия, ретинопатия). Этиология и патогенез, диагностика, лечение. – Диабетические макроангиопатии (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания, заболевания артерий нижних конечностей). Этиология и патогенез, диагностика, лечение. Сахарный диабет и артериальная гипертония. Лечение АГ у пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>– Диабетическая нейропатия.</p>

		<p>Диабетическая нейроостеоартропатия. Синдром диабетической стопы. Этиология и патогенез, диагностика, лечение.</p> <p>– Метаболический синдром. Ожирение. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. – Синдром гипогликемии. Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.</p>
2	Тиреоидология	<p>– Анатомия, физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы.</p> <p>– Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология и патогенез, диагностика, классификация, оценка активности, лечение.</p> <p>– Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовый, цитокининдуцированный. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. «Клинические маски» гипотиреоза. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Йоддефицитные состояния. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика и лечение, наблюдение.</p> <p>– Амидарон-индуцированные тиреопатии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение</p>

3	Болезни гипоталамо-гипофизарной системы	<p>– Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы.</p> <p>– Болезнь Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.</p> <p>– Акромегалия и гигантизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.</p> <p>– Синдром гиперпролактинемии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Гипопитуитаризм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Несахарный диабет. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p>
4	Болезни надпочечников	<p>– Анатомия и физиология надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников.</p> <p>– Синдром Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.</p> <p>– Первичный гиперальдостеронизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Феохромоцитома и параганглиома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.</p> <p>– Надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез,</p>

		клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение, обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии.
5	Болезни околощитовидных желез и нарушение фосфорно-кальциевого обмена	<p>– Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена.</p> <p>– Гиперпаратиреоз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>– Гипопаратиреоз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p>
6	Остеопороз	– Остеопороз. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
7	Неотложные состояния при заболеваниях органов внутренней секреции	<p>– Кетоацидотическая диабетическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, критерии разрешения кетоацидотической комы.</p> <p>– Гиперосмолярная гипергликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.</p> <p>– Лактацидотическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение,</p> <p>– Гипогликемия. Гипогликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.</p> <p>– Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.</p> <p>– Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.</p> <p>– Острая надпочечниковая</p>



		<p>недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, профилактика.</p> <p>– Гиперкальциемический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение.</p> <p>– Гипокальциемическая тетания. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение</p>
--	--	--

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

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).

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **Основная литература:**

1. Эндокринология : учебник для преподавания эндокринологии в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 412 с. : ил.
2. Гинекологическая эндокринология : клинические лекции / И. Б. Манухин [и др.]. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 296 с. : ил.
3. Инсулинорезистентность: патогенез, диагностика, клиническое значение : учебное пособие / А. Ф. Вербовой [и др.]. — Самара : Офорт, 2018 г. — 54 с.
4. Детская эндокринология : учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 249 с. : ил.
5. 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, 2020 г. — 296 с. : ил.

6. Сборник клинических случаев в практике эндокринолога : учебное пособие / Т. Ю. Демидова, Е. Ю. Грицкевич, Ф. О. Ушанова [и др.]. — Москва : РНИМУ, 2021 г. — 167 с. : ил.
7. Ожирение: современный взгляд на патогенез и терапию : учебное пособие / А. С. Аметов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. — 2019 г. — 382 с., [16] л. ил.
8. Основы молекулярной эндокринологии : рецепция и внутриклеточная сигнализация : учебное пособие / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. — 238, [2] с., [8] л. цв. ил.
9. Неотложная эндокринология : [учебное пособие] / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 127 с. : ил.
10. Сахарный диабет 2 тип: проблемы и решения: учебное пособие / А. С. Аметов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 7. — 2017 г. — 237 с., [12] л. цв. ил.
11. Нарушения роста у детей : учебное пособие / Е. Б. Башнина, О. С. Берсенева, Н. В. Ворохобина. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020 г. — 68 с. : ил.
12. Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром) : учебно-методическое пособие / Е. В. Плотникова [и др.]. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019 г. — 36, [1]с. : ил.
13. Центральный несахарный диабет: учебное пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко, Кафедра нейрохирургии с курсами нейронаук. — Москва : НМИЦ нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко, 2022 г. — 62 с.: ил.
14. Предиабет. Современные возможности диагностики и лечения : учебное пособие / Т. Ю. Демидова, Ф. О. Ушакова. — Москва : ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018 г. — 47 с. : ил.
15. Алгоритм диагностики и лечения остеопороза : учебное пособие / А. В. Древаль, И. В. Крюкова, И. А. Барсуков. — Москва : МОНИКИ, 2017 г. — 31 с. : ил.
16. Диабетическое поражение глаза : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Кафедра офтальмологии, Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии. — Москва : Издательство Московского университета, 2021 г. — 22 с. : ил.

17. Мультидисциплинарный подход в диагностике очаговых изменений щитовидной железы : учебное пособие / Костромина Е. В., Красильникова Л. А., Денискин О. Н. [и др.]. — Санкт-Петербург : НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова, 2022 г. — 159 с. : табл., ил.

18. Современные аспекты хирургического лечения опухолей почек и надпочечников : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2022 г. — 64 с. : ил.

### **Дополнительная литература:**

1. Тестовые задания для подготовки врачей-эндокринологов к добровольным оценочным процедурам на статус "Московский врач" [Текст] : учебно-методическое пособие / Правительство Москвы, Департамент здравоохранения г. Москвы, ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России. — Москва : [Б. и.] Вып. 1. — 2019 г. — 590 с.

2. Дефицит гормона роста и идиопатическая низкорослость : учебно-методическое пособие / Ю. Л. Скородок, Е. В. Плотникова, И. И. Нагорная [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020 г. — 55 с. : ил.

3. Хроническая болезнь почек при сахарном диабете : учебное пособие : [для студентов старших курсов медицинских вузов и факультетов] / В. В. Климонтов, А. И. Корбут. — Новосибирск : Издательско-полиграфический центр НГУ, 2020 г. — 57 с. : цв. ил.

4. Сборник клинических случаев в практике эндокринолога : учебное пособие / Т. Ю. Демидова, Е. Ю. Грицкевич, Ф. О. Ушанова [и др.]. — Москва : РНИМУ, 2021 г. — 167 с. : ил.

### **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <https://emll.ru/request> - Единый каталог ЦНМБ
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.

- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

### **Программное обеспечение:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на семь разделов:

Раздел 1. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа.

Раздел 2. Тиреоидология.

Раздел 3. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы

Раздел 4. Болезни надпочечников

Раздел 5. Болезни околощитовидных желез и нарушение фосфорно-кальциевого обмена

Раздел 6. Остеопороз

Раздел 7. Неотложные состояния при заболеваниях органов внутренней секреции

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной

подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

**Приложение 1**  
**к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**  
**«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Направленность (профиль программы): Эндокринология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

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

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p style="text-align: center;"><b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методики поиска, сбора и обработки информации;</li> <li>– актуальные российские и зарубежные источники информации в сфере эндокринологии;</li> <li>– методы системного и критического анализа;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять методики поиска, сбора и обработки информации;</li> <li>– осуществлять критический анализ и синтез информации, полученной из разных источников;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации</li> </ul>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методики разработки стратегии действий для выявления и решения проблемной ситуации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять методы системного подхода и критического анализа проблемных ситуаций;</li> <li>– разрабатывать стратегию действий, принимать конкретные решения для ее реализации</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методологией системного и критического анализа проблемных ситуаций;</li> <li>– методиками постановки цели, определения способов ее достижения, разработки стратегий действий</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-2</b> Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Этапы разработки и реализации проекта;</li> <li>- Методы разработки и управления проектами</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать проект с учетом анализа альтернативных вариантов его реализации, определять целевые этапы, основные</li> </ul>



		<p>направления работ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Объяснить цели и сформулировать задачи, связанные с подготовкой и реализацией проекта</li> <li>- Управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методиками разработки цели и задач проекта;</li> <li>- методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта;</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач;</li> <li>- Основные методы оценки разных способов решения задач;</li> <li>- Действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; - Использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками выполнения задач, контроля выполнения результатов и коррекции реализации задачи в соответствии с планом.</li> </ul>
<p><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы подбора эффективной команды;</li> <li>– основные условия эффективной командной работы;</li> <li>– принципы работы в мультидисциплинарной команде;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организовывать работу команды для достижения поставленной цели;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом участия в разработке стратегии командной работы;</li> <li>– разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.);</li> <li>– навыком работы в мультидисциплинарной команде;</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует</p>	<p>Знать:</p>

	<p>и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</p> <p>– профессиональные и должностные обязанности врача-эндокринолога, среднего и младшего медицинского персонала;</p> <p>– информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <p>– учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы, особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий;</p> <p>– брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</p> <p>Владеть:</p> <p>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</p>
<p><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <p>– принципы построения устного и письменного высказывания;</p> <p>– принципы коммуникации в профессиональной этике;</p> <p>– источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов;</p> <p>Уметь:</p> <p>– выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами в процессе профессионального взаимодействия;</p> <p>– применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности</p> <p>– находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи</p> <p>– использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения</p> <p>Владеть:</p>

		<p>– коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата</p>
	<p>УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стилистику устных деловых разговоров;</li> <li>– стилистику официальных и неофициальных писем,</li> <li>– языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вести медицинскую документацию и деловую переписку с коллегами, пациентами и их родственниками</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками ведения деловой переписки, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции</li> <li>– методикой составления суждения в межличностном деловом общении</li> </ul>
<p><b>УК-5</b> Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития</li> </ul>
	<p>УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы и технологии целеполагания и целереализации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Приёмами целеполагания и планирования</li> </ul>

	карьерной траектории	траектории собственного профессионального и личностного развития
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-1</b> Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;</li> <li>– Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии;</li> <li>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</li> <li>– Современные технологии семантического анализа информации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</li> <li>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</li> <li>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины;</li> <li>– Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса</li> </ul>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</li> </ul>

	информационной безопасности	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача</li> </ul>
<p><b>ОПК-3</b> Способность осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</li> <li>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</li> <li>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– Основы применения технических средств обучения, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– 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);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и</li> </ul>

		<p>практических учебных занятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности;</li> <li>– Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</li> <li>– 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;</li> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию,</li> </ul>
--	--	--

		<p>обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по</li> </ul>

		<p>программе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– 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;</li> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– 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;</li> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии, 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);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<b>ОПК-4</b>	ОПК-4.1 Проводит	Знать:



<p>Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями (или) состояниями</p>	<p>– патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья;</li> <li>– диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в практике</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом диагностики и обследования пациентов</li> </ul>
	<p><b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с заболеваниями (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показания к лабораторным и инструментальным исследованиям</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами назначения лабораторных и инструментальных методов исследования и их интерпретации</li> </ul>
<p><b>ОПК-5</b> Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической</li> </ul>

<p>контролировать его эффективность и безопасность</p>		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение</li> <li>– Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний</li> </ul>
	<p><b>ОПК-5.2</b> Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы клинической фармакологии, механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценить эффективность проводимого лечения</li> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками анализа и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи</li> </ul>
<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или)</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применять различные формы и методы</li> </ul>

состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	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
<b>ОПК-7</b> Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать: – Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров  Уметь: – При необходимости направить пациентов на медико-социальную 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	Знать: – порядок проведения отдельных видов

	<p>проводит медицинскую экспертизу</p>	<p>медицинских освидетельствований</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, оценить состояние пациента, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствие с нормативными документами</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</li> </ul>
<p><b>ОПК-8</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний</li> <li>– основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации</li> <li>– основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья взрослого населения</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</li> </ul>
	<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Уметь:</p>

		<p>– контролировать применение принципов здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками контроля и оценки эффективности применения профилактических мер для формирования здорового образа жизни</p>
<p><b>ОПК-9</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать:</p> <p>– Алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>– Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "интернет".</p> <p>Уметь:</p> <p>– Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <p>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
	<p>ОПК-9.2 Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p>Знать:</p> <p>– принципы организации деятельности медицинского персонала</p> <p>Уметь:</p> <p>– организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками управления командой подчиненных – проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>– навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
<p><b>ОПК-10</b> Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи</p>	<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать:</p> <p>– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</p>

<p>при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul>
	<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>
<p><b>ПК-1</b> Способность к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</p>	<p>ПК 1.1 Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</li> </ul>

		<p>при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li><li>– Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– Этиологию и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li><li>– Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li><li>– Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li><li>– МКБ</li><li>– Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие</li></ul>
--	--	---

		<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов</li> <li>– Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</li> <li>– Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей</li> <li>– 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</li> </ul>
--	--	---



		<ul style="list-style-type: none"><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– Выявлять клинические симптомы и</li></ul>
--	--	---

		<p>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</p> <p>– 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</p> <p>– 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</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</p>
--	--	---

		<p>(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> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> </ul>
--	--	--

		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Принципами обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li> </ul>
	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</li> <li>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения,</li> </ul>

		<p>побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Принципы 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"> <li>- гипогликемия и гипогликемическая кома;</li> <li>- диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</li> <li>- гиперосмолярная некетоацидотическая кома;</li> <li>- лактат-ацидоз;</li> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреоидная кома;</li> <li>- острая гипокальцемика;</li> <li>- гиперкальцемический криз</li> </ul> </li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать план лечения пациентов с</li> </ul>
--	--	---

		<p>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> <ul style="list-style-type: none"><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– 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</li><li>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li><li>– 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</li></ul>
--	--	---

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству</li> <li>– Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания</li> <li>– Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Принципами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Принципами назначения</li> </ul>
--	--	---

		<p>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 относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гипогликемия и гипогликемическая кома;</li> <li>- диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</li> <li>- гиперосмолярная некетоацидотическая кома;</li> <li>- лактат-ацидоз;</li> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреоидная кома;</li> <li>- острая гипокальцемиия;</li> <li>- гиперкальцемиический криз</li> </ul>
	<p>ПК 1.3 Проводит и контролирует</p>	<p>Знать:</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи,</p>



	<p>эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология"</li> <li>– Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской</li> </ul>
--	---	--

		<p>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</p>
--	--	---

		<p>(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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– Проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</li> <li>– 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</li> </ul>
	ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствован	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение</li> </ul>

	<p>ия и медицинские экспертизы, медицинские осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>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</p> <p>– 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> <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> <p>– Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>– Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</p> <p>Владеть:</p> <p>– Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>– Подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>– Направлением пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности,</p>
--	---	--

		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	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</li> <li>– Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>– 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</li> <li>– Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>– Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> </ul>

		<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы</li> <li>– Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</li> <li>– Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</li> <li>– 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</li> <li>– Контролем выполнения профилактических мероприятий</li> <li>– Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</li> <li>– 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 санитарно-эпидемиологический надзор</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> <li>– Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</li> <li>– Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>ПК-2</b> Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков.</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Навыками проведения анализа медико-статистических показателей</li> <li>- Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
	<p>ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде</li> </ul>

	документа	Уметь: – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа  Владеть: – Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
--	-----------	---

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.



В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**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).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную 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;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел,	Наименование разделов,	Форма	Оценочное задание	Код
---------	------------------------	-------	-------------------	-----

тема	тем	контроля		индикатора
<b>Семестр 1</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение и классификация сахарного диабета.</li> <li>2. Сахарный диабет 1 типа, диагностика.</li> <li>3. Основные принципы лечения сахарного диабета 1 типа.</li> <li>4. Назовите виды инсулинов, отличительные особенности.</li> <li>5. Диабетическая нефропатия. Патогенез.</li> <li>6. Назовите инъекционные формы сахароснижающих препаратов. Показания, противопоказания.</li> <li>7. Критерии постановки диагноза сахарный диабет.</li> <li>8. Тактика инициации сахароснижающей терапии.</li> <li>9. Лечение диабетической ретинопатии.</li> <li>10. Классификация диабетической полинейропатии,</li> <li>11. Синдром диабетической стопы. Классификация.</li> <li>12. Классификация и критерии постановки диагноза диабетическая ретинопатия</li> <li>13. Патогенез сахарного диабета 2 типа</li> <li>14. Лечение диабетической нефропатии</li> <li>15. Патогенез микрососудистых осложнений сахарного диабета</li> <li>16. Диспансерное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом, профилактика осложнений</li> <li>17. Показания для направления на экспертизу нетрудоспособности пациентов с эндокринными заболеваниями</li> <li>18. Методы реабилитации</li> </ol>	<p>УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
Тема 1.1	Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета			
Тема 1.2	Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика. Редкие типы сахарного диабета			
Тема 1.3	Лечение сахарного диабета 1 типа.			
Тема 1.4	Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия.			
Тема 1.5	Лечение сахарного диабета 2 типа. Пероральная сахароснижающая терапия.			
Тема 1.6	Инсулиноterapia сахарного диабета 2 типа.			
Тема 1.7	Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах			
Тема 1.8	Организация медицинской помощи, мониторинг и обучение больных сахарным диабетом			
Тема 1.9	Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетическая микроангиопатия (нефропатия, ретинопатия)			
Тема 1.10	Диабетическая макроангиопатия. ИБС, ЦВБ, заболевания артерий нижних конечностей. Сахарный диабет и артериальная гипертония.			

Тема 1.11	Диабетическая нейропатия. Диабетическая нейроостеартропатия. Синдром диабетической стопы		пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями.	
Тема 1.12	Метаболический синдром. Ожирение.			
Тема 1.13	Синдром гипогликемии. Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы.			
<b>Раздел 2</b>	<b>Тиреологика</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 2.1	Анатомия, физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы		1. Узловые образования щитовидной железы. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	
Тема 2.2	Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Эндокринная офтальмопатия.		2. Синдром гипотиреоза. Клинические маски гипотиреоза.	
Тема 2.3	Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб.		3. Болезнь Грейвса. Клиническая картина.	
Тема 2.4	Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовой, цитокининдуцированный.		4. Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена, гранулематозный). Лечение.	
Тема 2.5	Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. «Клинические маски» гипотиреоза. Хронический аутоиммунный тиреоидит.		5. Амиодарон-индуцированные тиреопатии. Классификация. Патогенез.	
Тема 2.6	Йоддефицитные состояния.		6. Функциональная автономия щитовидной железы. Дифференциальная диагностика.	
Тема 2.7	Амиодарон-индуцированные тиреопатии.		7. Эндокринная офтальмопатия. Лечение. 8. Функциональная автономия щитовидной железы. Лечение	
			9. Узловые образования щитовидной железы. Тактика ведения в зависимости от результатов обследования.	
			10. Синдром гипотиреоза. Диагностика. Лечение.	
			11. Эндокринная офтальмопатия. Клиника. Классификация.	
			12. Эндокринная офтальмопатия. Критерии активности течения и	

			тяжести. Осложнения. 13. Амиодарон-индуцированные тиреопатии. Диагностика. Дифференциальная диагностика 14. Болезнь Грейвса. Лечение. Факторы риска развития рецидивов ДТЗ. 15. Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена, гранулематозный). Клиника. Диагностика.	
<b>Раздел 3</b>	<b>Болезни гипоталамо-гипофизарной системы</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Акромегалия и гигантизм. Портрет пациента. 2. Гипопитуитаризм. Этиология 3. Дифференциальная диагностика несахарного диабета 4. Варианты лечения акромегалии 5. Наблюдение пациентов с гипопитуитаризмом 6. Клиническая картина синдрома гиперпролактинемии 7. Этиология акромегалии и гигантизма 8. Клиника и осложнения несахарного диабета. 9. Дифференциальная диагностика болезни Иценко-Кушинга 10. Лечение синдрома гиперпролактинемии 11. Болезнь Иценко-Кушинга этиология и патогенез 12. Диагностика акромегалии 13. Этиология и патогенез синдрома гиперпролактинемии 14. Лечение гипопитуитаризма 15. Лечение несахарного диабета	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 3.1	Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы			
Тема 3.2	Болезнь Иценко-Кушинга.			
Тема 3.3	Акромегалия и гигантизм.			
Тема 3.4	Синдром гиперпролактинемии			
Тема 3.5	Гипопитуитаризм			
Тема 3.6	Несахарный диабет.			
<b>Семестр 2</b>				
<b>Раздел 4</b>	<b>Болезни надпочечников</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2
Тема 4.1	Анатомия и физиология			

	надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников.		1. Клинические проявления гиперкортицизма, частота и причины их развития 2. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология. Классификация. 3. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Дифференциальный диагноз. 4. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Лечение 5. Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома. Клиническая картина. 6. Феохромоцитома. Клиническая картина 7. Надпочечниковая недостаточность. Обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии 8. Лечение выбора при синдроме Иценко –Кушинга 9. Синдром гиперкортицизма. Этиология. Патогенез. 10. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Лечение. 11. Клиническая картина первичного гиперальдостеронизма 12. Этиология хронической надпочечниковой недостаточности 13. Диагностика феохромоцитомы 14. Этиология и патогенез надпочечниковой недостаточности 15. Диагностика опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома	УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4.2	Синдром Иценко-Кушинга.			
Тема 4.3	Первичный гиперальдостеронизм			
Тема 4.4	Феохромоцитома и параганглиома.			
Тема 4.5	Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома.			
Тема 4.6	Врожденная дисфункция коры надпочечников.			
Тема 4.7	Надпочечниковая недостаточность.			
<b>Раздел 5</b>	<b>Болезни околощитовидных желез и нарушение</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Факторы риска развития	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1

	<b>фосфорно-кальциевого обмена</b>		послеоперационного гипопаратиреоза	УК-2.2
Тема 5.1	Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена		2. Этиология гиперпаратиреоза	УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2
Тема 5.2	Гиперпаратиреоз		3. Клинические формы гиперпаратиреоза	ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 5.3	Гипопаратиреоз.		4. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена.	ОПК-3.1 ОПК-3.2
			5. Клиническая картина гипопаратиреоза, основные симптомы	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
			6. Механизм метаболических нарушений при гиперпаратиреозе.	ОПК-6.1 ОПК-6.2
			7. Основные лабораторные критерии гипопаратиреоза	ОПК-9.1 ОПК-9.2
			8. Клиническая картина гиперпаратиреоза	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
			9. Лечение гипопаратиреоза	ПК-2.1 ПК-2.2
			10. Этиопатогенез гипопаратиреоза	
			11. Методы ранней диагностики и лечения послеоперационного гипопаратиреоза	
			12. Биохимический контроль пациентов с гипопаратиреозом	
<b>Раздел 6</b>	<b>Остеопороз</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2
Тема 6.1	Остеопороз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с остеопорозом.		1. Этиология и патогенез остеопороза	УК-2.1 УК-2.2
			2. Классификация остеопороза	УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2
			3. Диагностика остеопороза. Факторы риска, включенные в инструмент FRAX	ОПК-1.1 ОПК-1.2
			4. Дополнительные методы обследования при диагностике остеопороза	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2
			5. Заболевания, сопровождающиеся остеопорозом, и лекарственные воздействия, приводящие к остеопорозу	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
			6. Деносумаб Механизм действия: Показания. Побочные эффекты. Противопоказания.	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.1 ОПК-9.2
			Длительность терапии	ПК-1.1 ПК-1.2
			7. Бисфосфонаты. Механизм	ПК-1.3

			<p>действия: Показания. Побочные эффекты. Противопоказания. Длительность терапии 8. Терипаратид Механизм действия: Показания. Побочные эффекты. Противопоказания. Длительность терапии 9. Диспансерной наблюдение пациентов с остеопорозом 10. Реабилитация пациентов после остеопоротических переломов</p>	<p>ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
<b>Раздел 7</b>	<b>Неотложные состояния при заболеваниях органов внутренней секреции</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные причины гипогликемического состояния</li> <li>2. Принципы лечебных мероприятий при диабетической гипергликемической кетоацидотической коме</li> <li>3. Причины развития лактатацидоза при сахарном диабете</li> <li>4. Клинические проявления лактатацидоза</li> <li>5. Негормональные лабораторные признаки острой надпочечниковой недостаточности</li> <li>6. Причины острой надпочечниковой недостаточности</li> <li>7. Лечебная тактика при развитии острой надпочечниковой недостаточности</li> <li>8. Основные клинические проявления тиреотоксического криза</li> <li>9. Гипотиреоидная кома: неотложная помощь на догоспитальном этапе</li> <li>10. Гиперосмолярная гипергликемическая кома. этиология и патогенез</li> <li>11. Этиопатогенез кетоацидотической</li> </ol>	<p>УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2</p>
Тема 7.1	Кетоацидотическая диабетическая кома			
Тема 7.2	Гиперосмолярная гипергликемическая кома.			
Тема 7.3	Лактацидотическая кома			
Тема 7.4	Гипогликемия. Гипогликемическая кома			
Тема 7.5	Тиреотоксический криз			
Тема 7.6	Гипотиреоидная кома			
Тема 7.7	Острая надпочечниковая недостаточность			
Тема 7.8	Гиперкальциемический криз			
Тема 7.9	Гипокальциемическая тетания			

			диабетической комы 12. Лактацидозная кома - помощь на догоспитальном этапе 13. Гипогликемическая кома - помощь на догоспитальном этапе 14. Лечение тиреотоксического криза 15. Диагностика гипотиреодной комы	
--	--	--	---	--



## Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету с оценкой

### Семестр 1

#### Теоретические вопросы к устному собеседованию:

1. Метаболический синдром. Современные представления о патогенезе, подходы к терапии.
2. Современные принципы терапии сахарного диабета.
3. Современные принципы терапии ожирения.
4. Методы инструментальной диагностики в эндокринологии.
5. Лучевая терапия в эндокринологии.
6. Сахарный диабет и атеросклероз. Принципы фармакологической коррекции дислипидемий.
7. Методы определения гормонов в диагностике эндокринных нарушений.
8. Супрессивные и стимуляционные тесты в диагностике эндокринных заболеваний.
9. Профилактика сахарного диабета среди населения.
10. Хирургическое лечение эндокринных заболеваний.
11. Сахарный диабет. Определение. Факторы риска. Классификация. Диагностические тесты.
12. Сахарный диабет 1 типа: современные представления об этиологии и патогенезе, клиническая картина, диагностика, принципы терапии.
13. Сахарный диабет 2 типа: современные представления об этиологии и патогенезе, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
14. Сахарный диабет при эндокринопатиях: механизмы развития, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
15. Гестационный сахарный диабет: определение, патогенез, диагностические тесты, принципы терапии.
16. Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Причины, патогенез. Клинические проявления. Диагностические тесты, дифференциальный диагноз, врачебная тактика.
17. Острые осложнения сахарного диабета. Гиперосмолярный синдром. Причины, патогенез. Клинические проявления. Диагностические тесты, дифференциальный диагноз, врачебная тактика.
18. Синдром гипогликемии. Причины, патогенез. Клинические проявления. Диагностические тесты, дифференциальный диагноз, врачебная тактика.
19. Хронические осложнения сахарного диабета. Диабетическая нефропатия, диабетическая ретинопатия. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические тесты, врачебная тактика.
20. Хронические осложнения сахарного диабета. Диабетическая полинейропатия. Автономная нейропатия. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические тесты, врачебная тактика.
21. Синдром диабетической стопы. Определение. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические тесты, врачебная тактика.
22. Ожирение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Диагностические тесты, подходы к терапии.

## Ситуационные задачи

### Задача 1

Пациент А., 47 лет. Обратился ко врачу с жалобами на слабость, сухость во рту, снижение массы тела. Со слов пациента, за последние 6 месяцев отметил снижение массы тела на 30 кг. Сухость во рту, жажду отмечает длительное время, однако с данными жалобами к врачам не обращался. Пациент злоупотребляет алкоголем. На момент осмотра злоупотребляет 2 недели. Употребляет коньяк, до 1 литра в сутки. Последние трое суток отмечает иктеричность склер, пожелтение кожных покровов. Обратился за медицинской помощью, вызвана БСМП, госпитализирован. В приёмном отделении осмотрен хирургом, острая хирургическая патология исключена. Физикальные данные: Рост — 170 см, масса тела — 70 кг, ИМТ — 24,2 кг/м<sup>2</sup>. В лёгких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС — 90 уд/мин, АД — 125/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Лабораторные данные: ОАК: (RBC)  $4.53 \cdot 10^{12}/л$  (HCT) 41.10 % (MCV) 91.0 фл (HGB) 142.00 г/л (MCH) 31.40 пг (MCHC) 346 г/л (PLT)  $233.00 \cdot 10^9/л$  (WBC)  $10.00 \cdot 10^9/л$  Биохимический анализ крови: глюкоза—16.3 ммоль/л; ХС—5,8 ммоль/л, ЛПНП— 3,8 ммоль/л, ЛПВП—0,8 ммоль/л, ТГ — 2,2 ммоль/л; креатинин — 77.6 мкмоль/л, рСКФ—102,4 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>; мочевины—3,7 ммоль/л; альфа-амилаза 27.8 МЕ/л, АЛТ— 631.6 Ед, АСТ—378,4 Ед; Билирубин общий 123.7 мкмоль/л (3.50 - 21.00), Билирубин прямой 83.2 мкмоль/л (0.00 - 4.27), Билирубин не прямой 40.5 мкмоль/л (0.00 - 17.00). HbA1c — 10,5%. С-пептид 2.14 нг/мл ОАМ: Цвет: темно-желт, прозрачная, 1025 плотность, рН 7.0, кетоновые тела отр.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента.
3. Определите тактику лечения.

### Задача 2

Больная К., 28 лет, работает поваром. Обратилась к терапевту с жалобами на похудание на 8 кг за 2 месяца, повышенный аппетит, ощущение сердцебиения, раздражительность, общую слабость, мелкий тремор рук, выпадение волос, периодическое повышение температуры до 37,2 С. Пациентка связывает заболевание со стрессовой ситуацией в семье за год до обращения к врачу. Около трех месяцев стала ощущать повышение температуры до 37,1°С, постоянное чувство жара, приступы сердцебиения при физической нагрузке. Около месяца назад появилась светобоязнь, чувство «песка» в глазах. Из анамнеза известно, что женщина наблюдается у гинеколога по поводу нарушения менструального цикла. 57 При осмотре: состояние удовлетворительное, суетливая. Рост - 170 см, вес - 52 кг, ИМТ - 18 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы теплые, влажные. Мелкоразмашистый тремор вытянутых рук. Отечность век. Подкожная жировая клетчатка истончена. Тоны сердца громкие, ритмичные, тахикардия - 116 ударов в минуту, АД - 140/70 мм рт. ст. Щитовидная железа при осмотре однородная, доли значительно больше дистальной фаланги первого пальца пациентки, изменена конфигурация шеи.

Симптом Мебиуса (+) с обеих сторон, Грефе (+), Кохера (+). Общий анализ крови: эритроциты –  $3,7 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты –  $7,8 \times 10^9 /л$ , тромбоциты –  $320 \times 10^9 /л$ , СОЭ – 18 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок – 60 г/л, альбумин – 45 г/л, общий билирубин – 15,7 мкмоль/л, холестерин – 3,3 ммоль/л, креатинин – 95 мкмоль/л, глюкоза – 5,1 ммоль/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 120 ударов в минуту, нормальное положение ЭОС. УЗИ щитовидной железы: диффузное увеличение ЩЖ (объем железы - 46 мл), гипоехогенная, структура неоднородная, усилен кровоток. Гормональное обследование: тиреотропный гормон - 0,003 мМЕ/л (0,4-4), свободный Т4 - 60 пМоль/л (10,5-22).

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Определите тактику лечения.

### Задача 3

Больная, 65 лет, предъявляет жалобы на сердцебиение, одышку при умеренной физической нагрузке, потливость, чувство жара, плохой сон, раздражительность. Из анамнеза: Перечисленные симптомы появились 3—4 месяца назад. За этот период потеряла 3 кг веса. Appetit хороший. У близких родственников по материнской линии имеются различные заболевания щитовидной железы. Проживает в йододефицитном регионе. Объективно: рост 163 см, вес 62 кг. Кожа влажная, теплая. Мелкий тремор вытянутых пальцев рук, закрытых век. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Первый тон на верхушке усилен, на основании сердца и верхушке прослушивается систолический шум. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень при пальпации не увеличена. Селезенка не увеличена. Щитовидная железа увеличена неравномерно, в большей степени увеличена правая доля. В щитовидной железе пальпируются узлы. ЧД – 17 в минуту. Пульс аритмичный, 120 в мин. АД – 160/90 мм рт. ст. В общем анализе крови: гемоглобин- 125 г/л, эритроциты –  $3,5 \times 10^9 /л$ ; тромбоциты –  $290 \times 10^9 /л$ ; лейкоциты –  $7 \times 10^9 /л$ ; СОЭ 11 мм/час В гормональном исследовании крови – ТТГ – 0,1 мМЕ/л (0,4-4), Т4 - 30 пмоль/л (10,5-22) УЗИ щитовидной железы: Ткань железы выражено неоднородной структуры. Правая доля – 16x48x19мм, левая доля – 14x54x16мм. В правой доле множественные узловое образования сниженной эхогенности до 21x15мм, в левой доле - до 19x10мм.

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Определите тактику лечения.

### Задача 4

Женщина 37 лет, менеджер, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость,

быструю утомляемость, ухудшение памяти, отёчность лица, периодические запоры, нарушение менструального цикла, прибавку в весе примерно на 5 кг за 7 месяцев. Из анамнеза: отмечает вышеописанные симптомы в течение 7 месяцев. Связывает с перенесенной коронавирусной инфекцией. Хронические заболевания отрицает. Вредных привычек нет. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Рост 165 см. Вес - 66 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Пастозность лица, плотные отеки стоп, нижней трети голени. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Молочные железы не изменены. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в минуту. Пульс на лучевых артериях ритмичный, слабого наполнения. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, шумов нет, 55 в минуту. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень при пальпации не увеличена. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа не увеличена при осмотре, при пальпации плотно-эластичная, безболезненная, узловых образований не определяются. Симптомы Мебиуса, Кохера, Грефе – отрицательные. При лабораторных и инструментальных исследованиях выявлены следующие данные. Общий анализ крови: эритроциты -  $3,2 \times 10^{12}/л$  ( $3,5-4,7 \times 10^{12}/л$ ), гемоглобина - 101 г/л; СОЭ - 15 мм/ч. Общий анализ мочи: жёлтая, удельный вес - 1022, белок - отр., глюкоза – отр., эпителий - 2 в поле зрения, лейкоциты - 0-2 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения, глюкоза – 4,0 ммоль/л; железо – 5,5 мкмоль/л. ТТГ – 21,7 мкМЕ/мл, Т4 своб. – 6,3 пкмоль/л; АТ к ТПО – 250 Ед/мл (0-30). УЗИ щитовидной железы: V общ. – 6,3 см<sup>3</sup> (8,3-18,0). Повышенной эхогенности. Структура выражено диффузно-неоднородная.

- Вопросы:**
1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
  2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
  3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования.
  4. Составьте и обоснуйте план лечения.
  5. Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения

### Задача 5

Женщина, 34 года, обратилась к эндокринологу с жалобами на увеличение массы тела на 8 кг, отмечает отложение жира в области лица (лунообразное лицо), верхней части туловища и живота, избыточный рост волос на теле и лице, нарушение менструального цикла, боль в поясничной области, полифагию, полидипсию. Периодически отмечает повышение артериального давления до 160/80 мм.рт.ст, адаптирована к 120/80 мм.рт.ст. В последнее время часто наблюдаются гнойничковые заболевания кожи. Консультирована гинекологом: патологии не выявлено, рекомендована консультация эндокринолога. При объективном осмотре обращает на себя внимание одутловатость лица, угревые высыпания на лице. Развитый волосяной покров на руках, ногах, груди, спине, животе. На коже в области живота, плечевого пояса, ягодиц и бедер багрово-синюшные полосы растяжения. Рост 167 см, вес 86 кг. При аускультации сердца тоны ясные. Границы сердца в пределах нормы. Пульс – 76 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 140/80 мм рт.ст. Глюкоза крови - 7,0 ммоль/л, изменения со стороны крови - умеренный лейкоцитоз, абсолютная лимфопения. 59 При

гормональном исследовании: ТТГ - 3,6 мМЕ/л (0,4-4), кортизол (утро) - 287 нмоль/л.

### Вопросы:

1. Сформулируйте диагностическую концепцию.
2. Проведите дифференциальную диагностику. Какие диагностические тесты помогут уточнить диагноз?
3. Определите схему дообследования.
4. Определите тактику лечения.

### Задача 6

Пациентка Н., 65 лет, болеет сахарным диабетом 2 типа в течение 3 лет, получает лечение: метформин 1000 мг 2 раза в сутки. Со слов пациентки: Последние 2 недели уровень глюкозы не контролировала, нарушала диету. Накануне почувствовала общую выраженную слабость, сильную сухость во рту. Самостоятельно измерила глюкозу крови - 31,9 ммоль/л. Вызвала СМП, доставлена в стационар. Пациентке назначена инсулинотерапия: инсулин средней продолжительности действия утром 14 ЕД на ночь 8 ЕД. На этом фоне уровень гликемии натощак в венозной плазме составил 9,8 ммоль/л; гликемия через 2 часа после завтрака, обеда и ужина, соответственно – 12,0 ммоль/л, 16,0 ммоль/л и 14,0 ммоль/л. В общем анализе крови: Количество эритроцитов -  $5.16 \times 10^9$ /л, Гематокрит - 37,40 %, Гемоглобин (HGB) - 118,00 г/л, Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) - 22,90 пг, Количество тромбоцитов (PLT) -  $180.00 \times 10^9$ /л, Количество лейкоцитов (WBC) -  $9.70 \times 10^9$ /л. В биохимическом анализе крови: общий белок – 60 г/л, мочевины – 15,3 ммоль/л, креатинин – 98,5 мкмоль/л (45-97), холестерин общий – 4,6 ммоль/л (0-5,2), ЛПВП-1,04 ммоль/л (1.03-1.55); ЛПНП- 3,2 ммоль/л (2.5-4.1) ТГ- 1,8 ммоль/л (0-1,71), АЛТ – 13,2 Ед/л (менее 33) АСТ - 10,6 Ед/л; (менее 32); ЩФ-90 Ед/л (73-104); рСКФ-52 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>, С-пептид- 3,20 нг/мл (0,90 - 7,10). В общем анализе мочи: относительная плотность – 1017, белок – 0,1 г/л, глюкоза отсутствует, лейкоциты – 1 – 2 в поле зрения, эритроциты – отсутствуют, кетоны отсутствуют. Биохимический анализ мочи: альбумин/креатинин - 15 мг/ммоль. Определен уровень гликированного гемоглобина: HbA1c = 8,6%. Длительное время страдает гипертонической болезнью, с максимальным подъемом АД до 230/90 мм рт.ст. Получает гипотензивную терапию. АД стабилизирована в пределах 120/80 мм рт.ст. Тяжелых макрососудистых осложнений при более тщательном обследовании выявлено не было. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД-16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 76 ударов в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Рост – 176 см Вес - 104 кг ИМТ – 33,5 кг/м<sup>2</sup>. Отложение жира преимущественно по абдоминальному типу.

### Вопросы:

1. Сформулируйте точный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Определите тактику лечения. Скорректируйте сахароснижающую терапию, если необходимо.

### Задача 7

Пациент М. 62 лет обратился к врачу-эндокринологу с жалобами на жажду, сухость во рту, учащенное мочеиспускание, одышку и боли в нижних конечностях, возникающие при физических нагрузках. Данные жалобы беспокоят в течение последних 6 месяцев. Из 60 анамнеза выяснено, что много лет имеет избыточный вес, ведет малоподвижный образ жизни, курит по 2 пачки сигарет в день с 30 лет. Страдает сахарным диабетом 2 типа в течение 7 лет, принимает метформин 1000 мг 2 р/д, галвус 50 мг 1 р/сут, гликемию контролирует нерегулярно. При осмотре ИМТ - 36 кг/м<sup>2</sup>. Тоны сердца ослаблены, акцент II тона над аортой, ЧСС – 84 удара в минуту, АД – 180/100 мм рт. ст. Периферическая пульсация на артериях стоп снижена, ЛПИ 0,99. На подошвенной поверхности стоп определяется гиперкератоз, кожа бледная. В общем анализе крови: эритроциты –  $4,4 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты -  $5,7 \times 10^9 /л$ , СОЭ - 9 мм/ч. В общем анализе мочи: удельный вес - 1018, белка нет, глюкозурия ++, лейкоциты – 1-2 в поле зрения, эритроциты отсутствуют. В биохимическом анализе крови: общий холестерин - 6,4 ммоль/л, триглицериды - 3,8 ммоль/л, ЛПВП - 0,6 ммоль/л, глюкоза крови - 10,2 ммоль/л, АЛТ - 54 МЕ/л, АСТ - 32 МЕ/л. HbA1c – 8,3%. Рентгенография легких – без патологии. ЭКГ – синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка. ЭХО-КГ: нарушение локальной сократимости миокарда ЛЖ (гипокинез).

#### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Определите тактику лечения.

### Задача 8

Пациент Б., 78 лет. Сахарным диабетом 2 типа страдает в течение 10 лет. Сахароснижающую терапию (метформин 500 мг 2 раза в сутки в сутки) получает нерегулярно. Уровень глюкозы глюкометром измеряет изредка (1-2 раза в неделю). Средний уровень гликемии натощак – 8 - 9 ммоль/л, гликемии через 2 часа после приёма пищи – 12-15 ммоль/л. Длительное время страдает ожирением (ИМТ=37,2кг/м<sup>2</sup>), гипертонической болезнью, с максимальным подъемом АД до 180/100 мм рт.ст. Получает гипотензивную терапию (эналаприл 10 мг 2 р/д). АД на фоне приема препарата в пределах 135/70 мм рт.ст. Вредные привычки: курит по 10 сигарет в день 40 лет. ОИМ, ОНМК в анамнезе отрицает. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. На подошвенной стороне правой стопы в области мизинца определяется язвенный дефект кожи размером 2x2 см без признаков инфицирования. При осмотре стоп: снижены все виды чувствительности. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД- 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 80 ударов в минуту. АД 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Рост – 178см, Вес - 118 кг, ИМТ – 37,2 кг/м<sup>2</sup> Отложение жира преимущественно по абдоминальному типу. В общем анализе крови: гемоглобин- 150 г/л, эритроциты –  $4,00$ ; тромбоциты –  $270 \times 10^9 /л$ ; лейкоциты –

6,1x 10<sup>9</sup>/л. В биохимическом анализе крови: общий белок – 78г/л, креатинин – 100 мкмоль/л (45-97), холестерин общий – 7,8 ммоль/л (0-5,2), ЛПВП-0,8 ммоль/л (1.03-1.55); ЛПНП4,9 ммоль/л (2.5-4.1) ТГ-3,9 ммоль/л (0-1,71); рСКФ-47мл/мин/1,73м<sup>2</sup>. В общем анализе мочи: относительная плотность – 1015, белок – 0,1г/л, глюкоза отсутствует, лейкоциты – 1 – 2 в поле зрения, эритроциты – отсутствуют, кетоны отсутствуют. Уровень гликированного гемоглобина: HbA1c = 10,9%

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Определите тактику лечения. Скорректируйте сахароснижающую терапию, если необходимо.

### Задача 9

Пациентка Ш., 59 лет, сахарный диабет 2 типа в течение 8 лет. В дебюте был назначен метформин 1000 мг 2 раза в сутки, который принимает по настоящее время. Уровень гликемии контролирует нерегулярно, 2-3 раза в неделю. Уровень глюкозы крови колеблется в пределах 10-18 ммоль/л. У эндокринолога наблюдается нерегулярно. За последний год похудела на 11 кг при привычном питании. Хронические заболевания: Длительное время страдает гипертонической болезнью, артериальное давление поднимается до максимальных цифр 220/100 мм.рт.ст. Постоянно получает индапамид 2,5 мг, эналаприл 20 мг 2 раза, амлодипин 5 мг, бисопролол 5 мг. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Цвет кожных покровов: обычной окраски. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. ЧДД: 16 /мин. Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Хрипы: нет. Перкуторный звук: ясный. Артериальное давление: 130/70 мм.рт.ст., ЧСС: 76 /мин. Ритм сердца: не нарушен; тоны сердца: ясные. Цвет языка: розового цвета, налет на языке: отсутствует. Размер живота: не увеличен, при пальпации: мягкий, безболезненный. Мочеиспускание: не нарушено, цвет мочи: желтый (обычный). Стул: без особенностей. Статус питания: Рост: 156 см. Вес: 64 кг. ИМТ: 26,2 кг/кв.м. В общем анализе крови: гемоглобин - 144 г/л, эритроциты – 5,07; тромбоциты – 251 x10<sup>9</sup> /л; лейкоциты – 8,8 x 10<sup>9</sup>/л. В биохимическом анализе крови: общий белок – 67 г/л (64-83), мочевины – 5,2 ммоль/л (2,8-8,3), креатинин – 79,5 мкмоль/л (45-97), холестерин общий – 7,1 ммоль/л (2,9-5,2), ЛПВП-1,3 ммоль/л (1.03-1.55); ЛПНП- 5,0 ммоль/л (2.5-4.1) ТГ- 2,0 ммоль/л ( 0- 1,71), АЛТ – 24,1 МЕ/л (0,0-35) АСТ- 25,4 МЕ/л (0,0-35), рСКФ - 70 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>, Спептид – 1,00 нг/мл (0,9-7,1), калий – 4,9 ммоль/л, натрий - 145 (135-148) ммоль/л. В общем анализе мочи: относительная плотность – 1010, белок – отр., глюкоза - +++, лейкоциты – един. в поле зрения, эритроциты – отр., кетоны отр. Определен уровень гликированного гемоглобина: HbA1c = 11,2%.

### Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Скорректируйте сахароснижающую терапию у данного пациента.

### Задача 10

Пациент Д. 68 лет, с сахарным диабетом 2 типа, поступил в стационар по скорой помощи с гликемией 20 ммоль/л, жалобами на головокружение, сухость во рту, жажду, боли в ногах. Из анамнеза заболевания: сахарный диабет 2 типа в течение 10 лет, у эндокринолога не наблюдается, в дебюте гликемия 8,0 ммоль/л, была назначена пероральная сахароснижающая терапия: метформин 1000 мг 2 раза в сутки, которую пациент получает по настоящее время. Самоконтроль гликемии не производит, диету не соблюдает. Последние месяцы отмечает ухудшение самочувствия, сухость во рту, жажду, боли в ногах. С данными жалобами обратился в поликлинику, где была выявлена гликемия 20 ммоль/л, после чего госпитализирован в эндокринологическое отделение стационара. Из анамнеза жизни: около 10 лет страдает гипертонической болезнью, максимальные цифры АД до 200/110 мм.рт.ст., получает гипотензивную терапию: 62 эналаприл 10 мг, стабилизирован в пределах 140/80 мм.рт.ст., 2 года назад перенёс острый инфаркт миокарда. Физикальные данные: Вес — 110 кг, рост — 179 кг, ИМТ — 34,3 кг/м<sup>2</sup>. Щитовидная железа не увеличена. Пульс — 75 в минуту, АД — 145/85 мм рт. ст., тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий безболезненный. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный. Стопы теплые на ощупь, кожа стоп сухая. Вибрационная чувствительность головок I плюсневых костей обеих стоп — 1–2 усл. ед., тактильная и температурная чувствительность снижены. Пульсация тыльных артерий сохранена с обеих сторон. Лабораторные данные: Гликемия на момент осмотра: 12 ммоль/л. Гликемический профиль: 9:00 - 10,1 ммоль/л 11:00 - 14,5 ммоль/л 14:00 - 9,0 ммоль/л 16:00 - 12,3 ммоль/л 20:00 - 8,2 ммоль/л 24:00 - 10,3 ммоль/л HbA1c — 9,2 %. Общий анализ крови: без патологии. Общий анализ мочи: без особенностей. Биохимический анализ крови: креатинин—105 мкмоль/л; мочеви́на—8,7ммоль/л; ХС общий—5,2ммоль/л; ЛПНП—3,6ммоль/л, ТГ—1,34ммоль/л; АСТ—25ммоль/л, АЛТ— 20ммоль/л. Биохимический анализ мочи (анализ на микроальбуминурию): соотношение альбумин/креатинин — 6,1 мг/ммоль.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Скорректируйте сахароснижающую терапию у данного пациента.

### Задача 11

Пациентка 55 лет, страдает сахарным диабетом типа 2 в течение 3 лет. Получает лечение: метформин 1000 мг 2 раза в сутки. На этом фоне уровень гликемии натощак колеблется от 6,5 ммоль/л до 7,6 ммоль/л, уровень гликемии после еды колеблется от 9,4 ммоль/л до 12,5 ммоль/л. Гипогликемические реакции пациентка не отмечает. За последний год вес стабильный. В анамнезе: при проведении неделю назад профилактической маммографии, было выявлено образование правой молочной железы с неровными, нечеткими контурами. При дообследовании в онкологическом диспансере был поставлен диагноз: Рак молочной железы T1N0M0. Пациентке планируется проведение органосохраняющей операции с последующей лучевой терапией. В общем



анализе крови: гемоглобин- 116 г/л, эритроциты – 4,4; тромбоциты –  $270 \times 10^9$  /л; лейкоциты –  $4,6 \times 10^9$ /л; СОЭ 5мм/час. В биохимическом анализе крови: общий белок – 62 г/л, креатинин – 80,5 мкмоль/л(45-97), холестерин общий – 3,7 ммоль/л (0-5,2), ЛПВП-1,07 ммоль/л (1.03- 1.55); ЛПНП- 3,2 ммоль/л (2.5-4.1) ТГ- 1 ммоль/л (0-1,71), АЛТ – 21,6 Ед/л (менее 33) АСТ- 18,4 Ед/л; (менее32); ЩФ- 87 Ед/л (73-104); рСКФ-71 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>. В общем анализе мочи: относительная плотность – 1017, белок – 0,001 г/л, глюкоза отсутствует, лейкоциты – отсутствуют, эритроциты – отсутствуют, кетоны отсутствуют. Определен уровень гликированного гемоглобина: HbA1c = 8,2% При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД- 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 70 ударов в минуту. АД- 120/80 63 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Рост – 164 см Вес - 72 кг ИМТ – 26,8 кг/м<sup>2</sup>

### Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Скорректируйте сахароснижающую терапию у данной пациентки, если необходимо.
3. Назовите рекомендации по коррекции сахароснижающей терапии для пациентов с онкологическими заболеваниями.

### Задача 12

Пациент 73 лет, страдает сахарным диабетом 2 типа в течение 20 лет. Диету соблюдает. Получает лечение: инсулинотерапия Туджео 20 ЕД в 22.00, Актрапид 10 ЕД перед завтраком, 8 ЕД перед обедом, 8 ЕД перед ужином. На данной терапии уровень гликемии натощак колеблется от 6,2 ммоль/л до 7,0 ммоль/л, уровень гликемии после еды колеблется от 8,4 ммоль/л до 9,2 ммоль/л. Гипогликемические реакции пациент не отмечает. За последний год похудел на 7 кг. В анамнезе: артериальная гипертензия в течение 10 лет, получает гипотензивную терапию: эналаприл 10 мг 1 раз в день, индапамид 1,5 мг утром. Ампутация 1 пальца правой стопы от 2010 г. На данный момент пациенту проводится неоадьювантная химиотерапия по поводу рака антрального отдела желудка T3N1M0, диагностированного месяц назад, с последующим оперативным вмешательством. В общем анализе крови: гемоглобин- 100 г/л, эритроциты – 4,4; тромбоциты –  $270 \times 10^9$  /л; лейкоциты –  $4,6 \times 10^9$ /л; СОЭ 8 мм/час. В биохимическом анализе крови: общий белок – 65 г/л, креатинин – 100 мкмоль/л(45-97), холестерин общий – 5,6 ммоль/л (0-5,2), ЛПВП-1,45 ммоль/л (1.03- 1.55); ЛПНП- 4,2 ммоль/л (2.5-4.1) ТГ- 1,6 ммоль/л (0-1,71), АЛТ – 31 Ед/л (менее 33) АСТ- 28 Ед/л; (менее32); ЩФ- 87 Ед/л (73-104); рСКФ-64 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>. В общем анализе мочи: относительная плотность – 1020, белок – 0,001 г/л, глюкоза отсутствует, лейкоциты – 1-2 в п.зр, эритроциты – отсутствуют, кетоны отсутствуют. Определен уровень гликированного гемоглобина: HbA1c = 7,9% При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД-16 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритм правильный. ЧСС – 66 ударов в минуту. АД130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Рост – 178 см Вес - 67 кг

ИМТ – 21,1 кг/м<sup>2</sup>

**Вопросы:**

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Скорректируйте сахароснижающую терапию, если необходимо.
3. Назовите рекомендации по коррекции сахароснижающей терапии для пациентов с онкологическими заболеваниями.

**Задача 13**

Пациент И., 29 лет, с жалобами на общую слабость, повышенный вес, снижение половой функции, потливость, повышение АД до 170/90 мм рт.ст., обратился на прием к эндокринологу с целью снижения веса. Страдает ожирением с подросткового возраста. Питается 5 раз в день большими порциями, в рационе преобладает пища с повышенным содержанием углеводов и жиров. Ежедневно принимает эналаприл 10 мг р/д. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Рост 172 см, Вес 165 кг (ИМТ 45,6 кг/м<sup>2</sup>), окружность талии 102 см. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 88 уд/мин. АД 135/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Физиологические отправления в норме. Данные лабораторных исследований: ХС 6,3 ммоль/л, ЛПНП 5,3 ммоль/л, ЛПВП 1,2 ммоль/л, ТГ 3,0 ммоль/л, АЛТ 20 ЕД/л, АСТ 31ЕД/л. 64 ОГТТ: глюкоза крови натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа после приема глюкозы - 6,8 ммоль/л, HbA1C 5,7%.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие признаки метаболического синдрома имеются у данного пациента?
3. Какие рекомендации по диетотерапии и физической активности вы могли бы дать?
4. Назначьте лечение.
5. С какими эндокринопатиями необходимо провести дифференциальную диагностику?

**Семестр 2**

**Вопросы к собеседованию**

1. Классификация заболеваний щитовидной железы. Основные клинические синдромы (тиреотоксикоз и гипотиреоз): патогенез, клиника, классификация в зависимости от выраженности.
2. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса): этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
3. Тиреотоксический криз: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
4. Эндокринная офтальмопатия: этиопатогенез, клиника, классификация с учетом активности и выраженности заболевания, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
5. Функциональная автономность щитовидной железы: этиопатогенез, классификация, клиника с учетом стадий заболевания (компенсированная,

- декомпенсированная), диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Хронический аутоиммунный тиреоидит Хашимото: этиопатогенез, клиника, диагностика, большие диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.
  7. Принципы лечения и ведения больных с гипотиреозом, субклиническим гипотиреозом. Гипотиреоидная кома: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
  8. Тиреоидиты (острый тиреоидит, подострый тиреоидит де Кервена, фиброзный тиреоидит Риделя, специфические тиреоидиты), радиационные поражения щитовидной железы: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
  9. Злокачественные новообразования щитовидной железы: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения и ведения больных.
  10. Заболевания щитовидной железы и беременность: особенности течения и ведения беременности при тиреотоксикозе и гипотиреозе, риск развития осложнений со стороны матери и со стороны плода, лечение тиреотоксикоза и гипотиреоза на фоне беременности.
  11. Йоддефицитные заболевания и состояния: патогенез, клиника. Оценка выраженности йодного дефицита в регионе. Йодная профилактика.
  12. Узловой эутиреоидный зоб: клинические формы, этиопатогенез, клинические особенности, лечение различных клинических форм узлового и полиузлового эутиреоидного зоба.
  13. Гиперпаратиреоз: этиопатогенетическая классификация гиперкальциемических состояний, этиопатогенез гиперпаратиреоза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Псевдогиперпаратиреоз.
  14. Гипопаратиреоз: этиопатогенетическая классификация гипокальциемических состояний, этиопатогенез гипопаратиреоза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Псевдогипопаратиреоз.
  15. Гиперкальциемический криз: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
  16. Гипокальциемический криз: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
  17. Кортикостерома (синдром Иценко-Кушинга) Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
  18. Основные клинические симптомы синдрома Иценко-Кушинга. Нарушение
  19. половой функции. Осложнения. Диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация.
  20. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация.
  21. Гормонально неактивные опухоли надпочечников (инсиденталомы надпочечников). Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.

22. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Первичная, вторичная, третичная надпочечниковая недостаточность.
23. Синдром отмены ГКС. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
24. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Лечение и профилактика аддисонического криза. Прогноз.
25. Феохромоцитома. Характеристика различных форм заболевания (пароксизмальная, смешанная, персистирующая).
26. Катехоламиновый криз. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь.
27. Лечение ожирения и метаболического синдрома. Немедикаментозные методы. Медикаментозные методы. Показания. Противопоказания. Хирургические методы лечения ожирения. Профилактика ожирения и метаболического синдрома. Скрининг на выявление сахарного диабета 2 типа. Определение сердечно-сосудистого риска.
28. Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
29. Акромегалия и гигантизм. Определение понятий «акромегалия» и «гигантизм». Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Диагностические тесты для определения активности процесса. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
30. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (гипопитуитаризм). Этиология. Патогенез. Первичный и вторичный гипопитуитаризм. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия. Прогноз и диспансеризация.
31. Синдром гиперпролактинемии. Патологическая гиперпролактинемия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация.
32. Синдром поликистозных яичников. Этиология и патогенез. Менструальная функция. Диагностика (критерии) и дифференциальная диагностика. Лечение.
33. Климактерический синдром. Определение понятий: пременопауза, перименопауза, постменопауза, климактерический синдром. Патогенез климактерического синдрома. Клинические проявления климактерического синдрома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
34. Синдром гиперандрогении у женщин. Определение понятия гиперандрогении. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Прогноз.
35. Синдром гипогонадизма у мужчин. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика первичного, вторичного гипогонадизма, гипогонадизма, обусловленного резистентностью органов мишеней.
36. Остеопороз. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиологическая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и

доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

**Тестов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

**Тестов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы: Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.