

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по НИД

проф.  А.В. Будневский

« 28 » сентября 2017 г.

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА В
АСПИРАНТУРУ**

Направление подготовки: 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Направленность подготовки: 14.01.02 – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Воронеж, 2017

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности 14.01.02 – эндокринология составлена на основании программ специалитета 31.05.01 – «Лечебное дело», 31.05.02 – «Педиатрия».

Составители:

заведующая кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, профессор Черных Т.М.

профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, профессор Золоедов В.И.

ассистент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук Горшков И.П.

Рецензенты:

1. Зуйкова А.А., заведующая кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор.
2. Будневский А.В., заведующий кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии «_4_» _сентября__2017г., протокол №_1__

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор _____  Черных Т.М.

Программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России протокол №2 от «28» сентября 2017г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности 14.01.02 – эндокринология составлена на основании программ специалитета 31.05.01 – «Лечебное дело», 31.05.02 – «Педиатрия».

Цель вступительного экзамена: определить подготовленность абитуриента к обучению по программе аспирантуры по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, уровень сформированности профессиональных знаний в данной научной области, способность аналитически мыслить и выполнять научные исследования в области внутренних болезней.

2. ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА

Для проведения вступительного экзамена создается экзаменационная комиссия, состав которой утверждает руководитель организации. В состав экзаменационной комиссии входят не менее 3-х специалистов по дисциплине Внутренние болезни, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук.

Экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает три вопроса.

На подготовку к ответу дается 40 минут, в течение которых абитуриент записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком. Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку по каждому вопросу билета. Критерии оценивания приведены ниже.

Общая оценка за экзамен выставляется как среднее значения от общего количества набранных баллов по всем 3-м вопросам экзаменационного билета.

Критерии оценивания знаний при собеседовании по экзаменационному билету.

1. Оценка **«отлично»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

2. Оценка **«хорошо»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

3. Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

4. Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭКЗАМЕНА

1. Общие вопросы организации эндокринологической помощи в стране
2. Общие и функциональные методы исследования в эндокринологии
3. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности; принципы и методы реабилитации эндокринных больных
4. Диспансерное наблюдение за эндокринными больными, проблемы профилактики
5. Гипоталамо – гипофизарная система. Гормоны нейрогипофиза: биологические эффекты, регуляция синтеза и секреции.
6. Физиология щитовидной железы: гипоталамо-гипофизарная регуляция по принципу обратной связи.
7. Значение тиреоидных гормонов в организме. Основные принципы лабораторной диагностики функционального состояния щитовидной железы: высокочувствительные и низкочувствительные методы определения уровня ТТГ; значение определения уровня общих и свободных тиреоидных гормонов.
8. Строение надпочечников. Значение гормонов надпочечников в организме.
9. Сахарный диабет. Определение. Диагностика. Качественное и количественное определение сахара в моче. Псевдогликозурия. Ренальная глюкозурия. Пероральный глюкозо-толерантный тест. ИРИ, С-пептид. Гликированный гемоглобин.
10. Инсулин, строение, механизм действия и основные биологические эффекты.
11. Характеристика гастроинтестинальных пептидов.
12. Физиология половых желез. Система "гипоталамус - гипофиз - гонады".
13. Обучение больных сахарным диабетом и самоконтроль, "Школа больного сахарным диабетом".
14. Синдром гиперпролактинемии. Причины, диагностика. Врачебная тактика.
15. Акромегалия. Определение, причины развития, клинические проявления. Диагностика, лечение.
16. Синдром Кушинга. Патогенез. Классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.
17. Несахарный диабет. Причины, клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.
18. Дефицит гормона роста у взрослых. Этиология, клинические проявления. Диагностика, тактика терапии.
19. Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез, клинические проявления,

- лабораторная диагностика. Принципы заместительной гормональной терапии.
20. Синдром «пустого» турецкого седла. Этиология. Клинические проявления, лабораторно-инструментальные методы диагностики. Тактика ведения больных.
 21. Неактивные аденомы гипофиза. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения.
 22. Ожирение. Этиопатогенез ожирения. Классификация ожирения. Диагностика, лечебная тактика.
 23. Метаболический синдром. Этиопатогенез. Критерии диагностики. Подходы к терапии.
 24. Субклинические нарушения функции щитовидной железы. Этиология, принципы диагностики, врачебная тактика.
 25. Йододефицитные заболевания. Эпидемиология, патогенез. Принципы терапии и профилактики.
 26. Заболевания щитовидной железы, индуцированные йодом. Диагностика, врачебная тактика.
 27. Гипотиреоз. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика, лечение.
 28. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб). Этиология, патогенез. Клинические проявления, лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.
 29. Инфильтративная офтальмопатия. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.
 30. Многоузловой токсический зоб. Понятие о функциональной автономии щитовидной железы. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы терапии.
 31. Токсическая аденома щитовидной железы. Понятие о функциональной автономии щитовидной железы. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы терапии.
 32. Узловые образования щитовидной железы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Подходы к терапии.
 33. Аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клинические проявления, принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Врачебная тактика.
 34. Подострый тиреоидит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
 35. Тиреоидиты. Классификация. Острый тиреоидит. Этиопатогенез. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лечение.
 36. Рак щитовидной железы: морфологические формы, особенности их клинического течения и прогноз. Принципы диагностики. Врачебная тактика.

37. Тиреотоксический криз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
38. Гипопаратиреоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
39. Гиперпаратиреоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
40. Дефицит витамина Д. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
41. Остеопороз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Лактоацидоз. Причины развития, патогенез, диагностика, принципы лечения.
43. Сахарный диабет 1 типа. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Принципы терапии.
44. Сахарный диабет 2 типа. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
45. Гестационный сахарный диабет. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
46. Вторичные варианты сахарного диабета. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
47. Диабетическая ретинопатия. Диагностика, терапия, профилактика.
48. Диабетическая нефропатия. Диабетическая ретинопатия. Диагностика, терапия, профилактика.
49. Диабетическая нейропатия. Вегетативная нейропатия. Клинические проявления, диагностические тесты, подходы к терапии.
50. Синдром диабетической стопы. Клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
51. Диабетический кетоацидоз. Этиология, патогенез, клинические признаки. Диагностика, врачебная тактика.
52. Гиперосмолярный синдром. Лактоацидоз. Причины развития, патогенез, диагностика, принципы лечения.
53. Гипогликемические состояния. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
54. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология и патогенез. Клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение.
55. Острая недостаточность коры надпочечников. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
56. Первичный гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез. Клинические проявления, диагностические тесты. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
57. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиопатогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
58. Феохромоцитома. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностические тесты. Дифференциальный диагноз. Лечение.

59. Инсиденталомы. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика.
60. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Классификация. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностические тесты. Лечение.

4. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНЫМ ИСПЫТАНИЯМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

14.01.02 – Эндокринология

1. Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. Эндокринология (учебник). 2000 г.
2. Дедов И.И., Фадеев В.В. Введение в диабетологию. 1998 г.
3. Балаболкин М.И. Сахарный диабет. 1999 г.
4. Касаткина Э.П. Сахарный диабет у детей и подростков. 1997 г.
5. Клиническая эндокринология. Руководство для врачей. Под ред. Н.Т. Старковой. 2002 г.
6. Кеттайлд В.М., Рональд А.А. Патопфизиология эндокринной системы. 2001 г.
7. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. 1998 г.
8. J.D. Wilson, D.W. Foster. «Williams Textbook of Endocrinology», 10 th Edition 9. C.R. Kahn, G. Weir. «Joslin, s Diabetes Mellitus», 13-th Edition, Lea &Febiger, 1994.
9. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1 / Пер. с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2010. – С.464
10. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2 / Пер. с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2011. – С. 696.
11. Мельниченко Г.А., Петеркова В.А., Тюльпаков А.Н., Максимова Н.В. Эпидемиологические синдромы в эндокринологии. Под ред. И.И. Дедова. – М., «Практика», 2013. – С.172
12. Клиническая эндокринология: Рук-во для врачей /Под ред. Е.А. Холодовой. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – С. 736 с.
13. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ /Под общ. ред. акад. РАН и РАМН, проф. Мельниченко Г.А. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Литтерра, 2013. – С.1024.
14. Эндокринная хирургия / Под ред. И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко. – М.: Литтерра, 2011. – С. 352 – (Серия «Практические руководства»)
15. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –С.1032

- 16.Игнатович И.Н., Кондратенко Г.Г. Хирургия и ангиология диабетической стопы: Монография. – Минск: БГМУ. 2013– С.304
- 17.Берштейн Л.М. Бигуаниды: экспансия в практическую онкологию (прошлое и настоящее). – СПб.: Эскулап, 2010. – С.144.
- 18.Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: Научно-методическое издание. – СПб.: ЭЛБИ СПб. – 2001. – С.239.
- 19.Воробьев С.Л. Морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы (цитология для патологов, патология для цитологов). – СПб: «Издательско- полиграфическая компания «КОСТА», 2014. – С. 104.
- 20.Горобец Л.Н. Синдром нейрорепродуктивной гиперпролактинемии: клиника, диагностика, профилактика и коррекция. – М.: «Практическая медицина». – 2014. – С. 32.
- 21.Недосугова Л.В. Алгоритм диагностики и лечения сахарного диабета 2 типа. Учебное пособие для врачей. – М.: 2014. – С.128
- 22.Григорьев А.Ю., Азизян В.Н. Эндоскопическая хирургия аденом гипофиза (практическое руководство для врачей). – М.: 2011. – С.87.
- 23.Генри М. Кроненберг, ШломоМелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. Репродуктивная эндокринология(Серия «Эндокринология по Вильямсу»). – М.: ООО «Рид Элсивер», 2011. – С.416.

5. ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ БИЛЕТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)**

Специальность: 14.01.02 – Эндокринология

Экзаменационный билет №1

1. Сахарный диабет 1 типа. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Принципы терапии.
2. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология и патогенез. Клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение.
3. Инсиденталомы. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика.

Зав.кафедрой,
д.м.н., профессор

Черных Т.М.