

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.08.2023 12:50:13  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО  
решением цикловой методической  
комиссии по координации подготовки  
протокол № 7 от 23.05.2023 г.  
Декан ФПКВК Е.А. Лещева

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины «эндокринология» для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.53 «Эндокринология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации  
курс - 1

кафедра –госпитальной терапии и эндокринологии  
всего **1044 часов(29 зачётных единиц)**

контактная работа: **584 часа**

- ✓ лекции **24 часа**
- ✓ практические занятия **560 часов**

внеаудиторная самостоятельная работа **424 часа**

контроль: экзамен **36 часов в 1-ом семестре**

Воронеж  
2023г.

## 1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

**Цель** освоения программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача – эндокринолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи взрослому населению..

**Задачи:** сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача эндокринолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ Проведению обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
- ✓ Назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролю его эффективности и безопасности
- ✓ Проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- ✓ Проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению
- ✓ Проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ✓ Оказанию медицинской помощи в экстренной форме

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

### 2.1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза

**Знать:**

- ✓ Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний эндокринной, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения
- ✓ Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

- ✓ Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
  - ✓ Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Этиология и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
  - ✓ Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
  - ✓ Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
  - ✓ МКБ
  - ✓ Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
  - ✓ Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов.
- Уметь:**
- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях
  - ✓ Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

- рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
  - ✓ Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

- в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - ✓ Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Владеть:**

- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- Направление 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
- Направление 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
- Направление 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
- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

**2.2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности**

**Знать:**

- ✓ Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"
- ✓ Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы

- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы
- ✓ Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) 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  
**Уметь:**
- ✓ Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий
- ✓ Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

- ✓ Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству
- ✓ Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
- ✓ Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

***Владеть:***

- ✓ Разработка 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
- ✓ Назначение 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
- ✓ Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение 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
- ✓ Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение 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
- ✓ Профилактика или лечение 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
- ✓ Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся:
- ✓ - гипогликемия и гипогликемическая кома;

- ✓ - диабетический кетоацидоз и кетоациidotическая кома;
- ✓ - гиперосмолярная некетациidotическая кома;
- ✓ - лактат-ацидоз;
- ✓ - острая надпочечниковая недостаточность;
- ✓ - тиреотоксический криз;
- ✓ - гипотиреоидная кома;
- ✓ - острая гипокальцемиа;
- ✓ - гиперкальцедемический криз

### **2.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов**

#### **Знать:**

- ✓ Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология"
- ✓ Порядок организации медицинской реабилитации
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ✓ Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации

#### **Уметь:**

- ✓ Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том



числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- ✓ Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ 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
- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы

**Владеть:**

- ✓ Составление 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
- ✓ Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
- ✓ Направление 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
- ✓ Оценка эффективности и безопасности 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

#### **2.4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы**

##### ***Знать:***

- ✓ Порядок выдачи листков нетрудоспособности
- ✓ Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации
- ✓ Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

##### ***Уметь:***

- ✓ Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
- ✓ Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

##### ***Владеть:***

- ✓ Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
- ✓ Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
- ✓ Подготовка 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
- ✓ Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы

#### **2.5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению:**

##### ***Знать:***

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы

- ✓ Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Основы здорового образа жизни, методы его формирования
- ✓ Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

**Уметь:**

- ✓ Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы
- ✓ Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

**Владеть:**

- ✓ Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
- ✓ Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
- ✓ Назначение 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
- ✓ Контроль выполнения профилактических мероприятий
- ✓ Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
- ✓ Заполнение 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

- ✓ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- ✓ Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- ✓ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами

## **2.6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

### ***Знать:***

- ✓ Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- ✓ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- ✓ Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология"

### ***Уметь:***

- ✓ Составлять план работы и отчет о своей работе
- ✓ Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
- ✓ Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
- ✓ Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
- ✓ Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

### ***Владеть:***

- ✓ Составление плана работы и отчета о своей работе
- ✓ Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- ✓ Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- ✓ Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- ✓ Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- ✓ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

## **2.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

### ***Знать:***

- ✓ Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- ✓ Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- ✓ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

### ***Уметь:***

- ✓ Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
- ✓ Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- ✓ Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

**Владеть:**

- ✓ Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- ✓ Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- ✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

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

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 <sub>УК-1</sub> Знает: методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.  ИД-2 <sub>УК-1</sub> Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.  ИД-3 <sub>УК-1</sub> Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1ОПК-4 Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов. ИД-1ОПК-1 Знает: современные информационно-коммуникационные технологии, применимые в научно-исследовательской, профессиональной

		<p>деятельности и образовании.</p> <p>ИД-2ОПК-1 Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий и умеет применять их на практике.</p> <p>ИД-3ОПК-1 Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ИД-4ОПК-1 Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ИД-5ОПК-1 Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ИД-6ОПК-1 Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>
	<p>ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД-1ОПК-5 Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах. ИД-1ОПК-5 Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.</p> <p>ИД-2ОПК-5 Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p> <p>ИД-3ОПК-5 Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p>

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
	<p>ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ИД-1ОПК-6 Знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>ИД-2ОПК-6 Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; определять показания и противопоказания; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-3ОПК-6 Обеспечивает проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>
	<p>ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-</p>	<p>ИД-1<sub>ОПК-7</sub> Знает основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространенных заболеваний; принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты</p>

	<p>гигиеническому просвещению населения</p>	<p>алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>ИД-2<sub>ОПК-7</sub> Умеет: разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; 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.</p> <p>ИД-3<sub>ОПК-7</sub> Осуществляет планирование профилактических мероприятий по групповой и индивидуальной профилактике наиболее распространенных заболеваний; обеспечивает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводит подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики</p>
--	---	---



		<p>наиболее распространенных заболеваний; проводит диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами; проводит профилактические осмотры различных категорий граждан; проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводит санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формирует у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывает и реализовывает 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</p>
<p>Профессиональные компетенции</p>	<p>ПК-1.Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями эндокринной системы</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-1</sub> Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза.</p> <p>ИД-2<sub>ПК-1</sub> Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>ИД-3<sub>ПК-1</sub> Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) патологическими эндокринной системы их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>ИД-4<sub>ПК-1</sub> Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.</p> <p>ИД-5<sub>ПК-1</sub> Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике эндокринных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ИД-6<sub>ПК-1</sub> Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями эндокринной системы, и их последствиями.</p> <p>ИД-7<sub>ПК-1</sub> Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении</p>

		медицинского персонала.
		ИД-8 <sub>ПК-1</sub> Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме

Данная программа реализует следующие трудовые функции профессионального стандарта врача эндокринолога:

Обобщенная трудовая функция			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Код	Наименование	Уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы	8	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	8
			А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
			А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	8

			A/04.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	8
			A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	8
			A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8
			A/07.8		8



диагностика						
Нефрология	+	+	+	+		
Эндокринные проявления нарушений фосфорно-кальциевого обмена и дефицита витамина Д	+	+	+	+	+	+
Узловые образования щитовидной железы		+	+	+		
Высокотехнологичная помощь при сахарном диабете	+					
Ожирение и метаболическое здоровье	+	+	+	+	+	+
Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+
Научно-исследовательская работа	+	+	+	+	+	+

**5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ**

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц
<b>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</b>	<b>584</b>	<b>29</b>
ЛЕКЦИИ	24	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	560	
<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</b>	<b>424</b>	
<b>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>	<b>36</b>	
<b>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</b>	<b>1044</b>	

**6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С  
УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ**

**6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины**

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 584		самостоятельная работа (часов)  424	контроль (часов)  36	всего (часов)  1044	виды контроля
		занятия лекционного типа 24	клинические практические занятия 560				
1.	Диабетология	6	140	108	текущий контроль: итоговое занятие	256	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>
2.	Тиреоидология	4	140	108	текущий контроль: итоговое занятие	254	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>
3.	Нейроэндокринология	4	130	105	текущий контроль: итоговое занятие	240	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ вопросы для устного собеседования</li> <li>✓ тесты</li> <li>✓ задачи</li> <li>✓ алгоритмы практических навыков</li> </ul>

4.	Патология паразитовидных желез	4	40	36	текущий контроль: итоговое занятие	60	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи ✓ алгоритмы практических навыков	
5.	Заболевания надпочечников	4	60	36	текущий контроль: итоговое занятие	112		
6.	Патология репродуктивной системы	2	50	31	текущий контроль: итоговое занятие	86		
<b>Общая трудоемкость</b>							<b>1044</b>	

## 6.2 Тематический план лекций

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 62	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 1. Диабетология.</b>				<b>6</b>	<b>В Т З А</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
1.	Эпидемиология, классификация, диагностика, клиническая картина сахарного диабета.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Распространенность сахарного диабета в мире и РФ. Этиологическая классификация диабета. Правила оформления диагноза.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-ЗОПК-5				
2.	Тактика лечения больных сахарным диабетом	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Современные рекомендации по тактике лечения пациентов с СД. Тактика инсулинотерапии, рекомендации по технике инъекций, современные устройства введения инсулина. Классы ССП.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3.	Острые осложнения сахарного диабета.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Гипергликемические (кетоацидотическая, лактатацидотическая, гиперосмолярная) и гипогликемическая комы: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреологика.</b>				<b>4</b>	<b>В Т З А</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
4.	Вопросы классификации заболеваний щитовидной железы. Синдром тиреотоксикоза.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Классификация заболеваний щитовидной железы. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лечения, прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
5.	Синдром гипотиреоза.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом гипотиреоза. Классификация, клиническая картина, лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология.</b>				<b>4</b>	<b>В Т З А</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>



6.	Несахарный диабет. Синдром Пархона.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация заболеваний, обусловленных нарушением водно-солевого обмена. Несахарный диабет: этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Тактика лечения. Синдром Пархона. Дифференциальная диагностика.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
7.	Синдром гиперпролактинемии .	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация гиперпролактинемии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина. Лечение и прогноз.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</b>				4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
8.	Гиперпаратиреоз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Диагностика и классификация заболеваний, сопровождающихся развитием гиперпаратиреозом. Неотложные состояния в эндокринологии, связанные с гиперкальциемией. Профилактическая и реабилитационная деятельность врача эндокринолога.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
9.	Гипопаратиреоз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Диагностика и классификация заболеваний, сопровождающихся развитием гипопаратиреоза. Неотложные состояния в эндокринологии, связанные с	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-ЗОПК-5	гипокальциемией. Профилактическая и реабилитационная деятельность врача эндокринолога.			
<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</b>				<b>4</b>	<b>В Т З А</b>	✓ <b>текущий</b> ✓ <b>промежуточный</b> ✓ <b>итоговый</b>
<b>10.</b>	Синдром гиперкортицизма	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Синдромы гиперкортицизма,: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, функциональные пробы. Лечение.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>11.</b>	Феохромоцитома. Гиперальдостеронизм.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Клиническая картина синдрома гиперальдостеронизма и феохромоцитомы. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение. Прогноз	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 6. Патология репродуктивной системы.</b>				<b>2</b>	<b>В Т З А</b>	✓ <b>текущий</b> ✓ <b>промежуточный</b> ✓ <b>итоговый</b>
<b>12.</b>	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы. Методы обследования больных	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Анатомия и физиология репродуктивной системы мужчин и женщин. Методы обследования. Стадии полового развития, функциональные пробы.	2	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

### 6.3 Тематический план клинических практических занятий по специальности 31.08.53 Эндокринология

\*в интерактивной форме

\*\*с элементами электронного обучения

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 560	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 1. Диабетология. 140ч</b>					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Анатомия и физиология поджелудочной железы. Инсулин и его действие. Регуляция углеводного обмена	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5				✓
2.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 типа	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эпидемиологические факторы, роль наследственности, иммунопатогенез в развитии сахарного диабета 1 типа. Клинические симптомы синдрома хронической гипергликемии. Патологическая секреция инсулина, фазы	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			формирования сахарного диабета 1 типа. Особенности клинических симптомов при сахарном диабете 1 типа.			
3.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 2 типа	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эпидемиологические факторы, роль наследственности, место цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа. Клинические симптомы синдрома хронической гипергликемии. Патологическая секреция инсулина, фазы формирования сахарного диабета 2 типа. Особенности клинических симптомов при сахарном диабете 2 типа.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина других специфических типов сахарного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эпидемиологические факторы, факторы риска развития	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
5.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина гестационного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эпидемиологические факторы, факторы риска развития гестационного сахарного диабета. Беременность как диабетогенный фактор. Патология фетоплацентарного комплекса при синдроме	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

			гипергликемии. Клинические симптомы гестационного сахарного диабета. Алгоритм проведения ПГТТ при гестационном сахарном диабете.			
6.	Диагностика нарушений углеводного обмена.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Базальные и постпрандиальные параметры углеводного обмена, гликированный гемоглобин, роль неферментативного гликирования протеинов, изменения секреции инсулина, значение С-пептида, антигены β-клеток островков Лангерганса, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, показания и противопоказания ПГТТ, особенности трактовки результатов, специфика проведения ПГТТ при беременности, роль патологии печени в нарушениях углеводного обмена	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
7.	Острые осложнения сахарного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Факторы риска развития гипергликемических ком. Классификация, патогенетические механизмы, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных с комой. Прогноз, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
8.	Диабетическая	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1	Определение, эпидемиологические факторы,	5	<b>В</b> <b>Т</b>	✓ текущий ✓ промежуточный

	нейропатия	ИД-ЗУК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	этиология диабетической нейропатии. Классификация, клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных . Разбор клинических случаев.		<b>З</b> <b>А</b>	итоговый
9.	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эпидемиологические факторы, этиология диабетической нефропатии. Патогенетические механизмы в развитии нефропатии. Классификация ХБП. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика диабетической нефропатии. Лекарственная терапия, применяемая при нефропатии, гемодиализ. Прогноз, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
10.	Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Этиологические факторы диабетической ретинопатии. Патогенетические механизмы, изменения на глазном дне при хронической гипергликемии на фоне сахарного диабета. Классификация ретинопатии, клинические проявления не-, пре- и пролиферативной ретинопатии. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения диабетической ретинопатии. Разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

11.	<p>Диабетическая макроангиопатия (ИБС, ОИМ, ОНМК). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.</p>	<p>ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p>Эпидемиология диабетических макроангиопатий. Факторы риска развития ОНМК, ИБС при сахарном диабете. Классификация нарушений мозгового кровообращения, ишемической болезни сердца. Патогенетические механизмы, клиническая картина ОНМК, ИБС. Диагностика, течение заболеваний у пациентов с сахарным диабетом. Классификация, причины возникновения ОИМ. ЭКГ, определение тропонинов, КФК в диагностике ОИМ. Прогноз. Разбор клинических случаев.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный итоговый</p>
12.	<p>Синдром Диабетической стопы.</p>	<p>ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p>Синдром диабетической стопы: определение, этиология, патогенетические механизмы. Группы риска по синдрому диабетической стопы. Классификация синдрома, диагностические критерии. Клиническая картина различных форм синдрома диабетической стопы. Особенности антибактериальной терапии. Ампутация конечностей при неэффективности других методов лечения синдрома диабетической стопы, частота встречаемости. Разбор клинических случаев.</p>	5	<p><b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b></p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный итоговый</p>

13.	Сахарный диабет и беременность.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нормы гликемии для беременных. Гестационный сахарный диабет: определение, причины возникновения, группы риска. ПГТТ: методика определения, показания и противопоказания, интерпретация результатов в послеродовом периоде. Ведение пациенток с гестационным сахарным диабетом. Особенности ведения беременных на фоне сахарного диабета 1 и 2 типов. Тактика ведения: диетотерапия, инсулинотерапия. Течение беременности, родоразрешение на фоне сахарного диабета без осложнений и с имеющимися диабетическими осложнениями.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
14.	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время оперативного вмешательства и послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности течения заболевания в предоперационном периоде и после оперативного вмешательства. Перевод на инсулинотерапию, коррекция доз сахароснижающих препаратов перед оперативным вмешательством и в послеоперационном периоде.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый



15.	Сахарный диабет у детей и подростков	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация нарушений углеводного обмена в детском возрасте. Эпидемиология сахарного диабета 1 типа у детей и подростков, особенности течения заболевания в различные возрастные периоды. Генетические поломки, приводящие к развитию сахарного диабета. Помповая инсулинотерапия.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
16.	Профилактика сахарного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение здорового образа жизни, как профилактика развития и течения сахарного диабета ( рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Коррекция углеводного обмена, достижение целевых значений гликемии, как профилактика осложнений сахарного диабета. Своевременный перевод на инсулинотерапию при длительном течении заболевания, подбор дозы.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
17.	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Контроль HbA1c для определения степени компенсации углеводного обмена. Определение глюкозы крови натощак и через 2 часа после основных приемов пищи для контроля базальной и постпрандиальной гликемии. Варианты глюкометров, для	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

			определения глюкозы крови.			
18.	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа подсчету хлебных единиц (таблицы хлебных единиц ). Уменьшение калорийности продуктов питания для пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Особенности рациона, объемов пищи и режима питания у больных на ПССП и инсулинотерапии.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
19.	Инсулины короткого типа действия.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Инсулины короткого и продленного действия: история создания, классификация, методы назначения, подбор доз. Старт — терапия инсулинами короткого и продленного действия у пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Особенности перевода пациентов с сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапию, подбор и коррекция доз.  Обучение пациентов технике введения инсулина.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
20.	Микс-инсулины, инсулинотерапия короткими и продленными препаратами в лечении больных сахарным	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация Микс — инсулинов, особенности назначения пациентам с сахарным диабетом 2 типа. Подбор доз, частота введения , эффективность, удобство применения Микс — инсулинов	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

	диабетом 2 типа.		по сравнению с отдельным введением инсулинов короткого и пролонгированного действия.			
21.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секретогогов (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация таблетированных сахароснижающих препаратов класса бигуаниды. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты бигуанидов, побочные действия.  Классификация таблетированных сахароснижающих препаратов класса секретогогов. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты секретогогов, побочные действия.  Частота назначения препаратов, разбор клинических случаев.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
22.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: комбинированные таблетированные препараты. Инкретинимиметики, ингибиторы НГЛТ-2, агонисты рецепторов	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация комбинированных сахароснижающих препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия комбинированных сахароснижающих препаратов.  Классификация таблетированных	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

	ГПП-1 в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.		сахароснижающих препаратов класса инкретиномиметики. Показания, противопоказания, механизм действия препаратов. Основные эффекты инкретиномиметиков, побочные действия.  Частота назначения препаратов, разбор клинических случаев.			
23.	Комбинированная инъекционная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Показания для назначения таблетированной сахароснижающей терапии в сочетании с инсулинотерапией. Уровень гликированного гемоглобина как критерий для назначения инсулина в комбинации с ПССП.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
24.	Сахарный диабет и артериальная гипертензия	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация АГ. Диагностика. Показания для назначения антигипертензивной терапии при СД. Характеристика антигипертензивных препаратов..	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
25.	СД 2 типа в пожилом возрасте	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности дебюта и течения СД в пожилом возрасте. Тактика ведения. Особенности сахароснижающей терапии.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
26.	Государственный	ИД-1УК-1	Особенности функционирования информационно - аналитической	5	<b>В</b> <b>Т</b>	✓ текущий ✓ промежуточный

	регистр больных сахарным диабетом.	ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	системы, задачи Регистра.		<b>З</b> <b>А</b>	✓ итоговый
27.	Организация работы «Школа диабета»	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Приказы и нормативные документы по Школе сахарного диабета	5		✓
28.	Контрацепция при СД.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация категорий, допустимость применения методов контрацепции в зависимости от состояния пациентки, выбор метода контрацепции.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреоидология</b>				<b>140</b>	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
29.	Анатомия и физиология щитовидной железы		Анатомическое строение, физиология щитовидной железы.	5	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b> <b>А</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

30.	Классификация заболеваний щитовидной железы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Синдром тиреотоксикоза: определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.  Синдром гипотиреоза: определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
31. \	Диффузный токсический зоб	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Болезнь Грейвса: эпидемиологические факторы, факторы риска, патогенетические механизмы развития заболевания. Классификации болезни Грейвса. Клиника, диагностика, лечение	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
32.	Узловой токсический зоб.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Одноузловой, многоузловой токсический зоб. Эпидемиологические факторы, факторы риска, патогенетические механизмы развития заболевания. Классификация, особенности клинической картины. Диагностические критерии заболевания. Дифференциальная диагностика болезни. Лечение	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
33.	Тиреотоксический криз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Причины возникновения тиреотоксического криза, патогенетические механизмы. Применение гормонов щитовидной железы, как один из	5	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

		ИД-ЗОПК-5	факторов риска развития тиреотоксического криза. Клиническая картина криза. Первая помощь, тактика лечения пациентов с тиреотоксическим кризом. Прогноз. Разбор клинических случаев.		3 А	
34.	Аутоиммунная офтальмопатия.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Аутоиммунная офтальмопатия: причины развития заболевания, патогенетические механизмы, особенности иммунной системы. Классификация аутоиммунной офтальмопатии, клиническая картина заболевания. Особенности диагностики, диф.диагностики	5	В Т 3 А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
35.	Лечение Аутоиммунной офтальмопатии.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Вопросы лечения офтальмопатии	5	В Т 3 А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
36.	Синдром гипотиреоза.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Эпидемиология синдрома гипотиреоза. Недостаток йода, как фактор риска развития синдрома гипотиреоза. Патогенетическая картина, клиника гипотиреоза. Дифференциальная диагностика	5	В Т 3 А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

			гипотиреоза с заболеваниями со схожей клинической картиной. Лечение.			
37.	Гипотиреоидная кома.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины возникновения гипотиреоидной комы, патогенетические механизмы. Применение больших доз тиреостатиков, как один из факторов риска развития гипотиреоидной комы, клиническая картина. Первая помощь, тактика лечения пациентов в гипотиреоидной коме. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
38.	Эутиреоидный диффузный зоб.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Частота встречаемости этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
39.	Нетоксический одно- и многоузловой зоб.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Частота выявляемости узлов в щитовидной железе. Особенности этиологии и патогенеза узлового зоба. Уровень гормонов щитовидной	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый



			железы и УЗИ щитовидной железы. Диагностика, лечение.		А	
40.	Йод-дефицитные заболевания.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация заболеваний, связанных с дефицитом йода. Группы риска в развитии заболеваний, эпидемиология, патогенетические механизмы. Клинические проявления йод — дефицитных заболеваний. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики. Тактика ведения и лечение больных. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
41.	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины возникновения опухолей щитовидной железы. Классификация, патогенетические механизмы. Особенность течения доброкачественных и злокачественных образований щитовидной железы.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
42.	Применение классификации THYRADS	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клинические проявления злокачественного процесса в щитовидной железе. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика различных видов опухолей щитовидной железы.	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

			Тактика ведения		А	
43.	Применение классификации ВЕТНЕСДА в клинической практике	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клинические проявления злокачественного процесса в щитовидной железе. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика различных видов опухолей щитовидной железы. Тактика ведения	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
44.	Острый тиреоидит.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Острый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита. Тактика ведения больных, прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
45.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Подострый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

	клиническая картина, дифференциальная диагностика.		инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.		А	
46.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Тактика ведения больных с подострым тиреоидитом. Особенности назначения НПВС, тиреостатиков, ГКС в лечении тиреоидита де Кервена. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
47.	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хашимото).	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Хронический тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
48.	Аутоиммунные полигландулярные синдромы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение.	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

					А	
49.	Патология щитовидной железы и беременность.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Своевременная диагностика различной патологии щитовидной железы у беременных. Йодная профилактика у беременных. Особенности назначения тиреостатиков или заместительной гормональной терапии для устранения синдрома тиреотоксикоза и гипотиреоза.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
50.	Послеродовый безболевого тиреоидит.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Послеродовый тиреоидит: особенности эпидемиологии, патогенетические механизмы возникновения заболевания. Клинические проявления болезни. Лабораторные и инструментальные методы исследования, подтверждающие диагноз. Дифференциальная диагностика заболевания с другими формами тиреоидита.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
51.	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Тактика диспансерного	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Тактика ведения пациентов, перенесших оперативное лечение заболеваний щитовидной железы. Разбор	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

	наблюдения.	ИД-ЗОПК-5	клинических случаев.		А	
52.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: антитиреоидные средства.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов .	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
53.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы, комбинированные препараты, препараты йода.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
54.	Амиодарон-индуцированная тиреопатия.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Классификация, клиника, диагностика, лечение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
55.	Радиоiodтерапия в лечении заболеваний щитовидной железы:	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	5	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-ЗОПК-5			3 А	
56.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний щитовидной железы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: показания, противопоказания, особенности проведения и трактовки результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология.</b>				<b>130</b>	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
57.	Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Особенности анатомического строения гипоталамуса и гипофиза. Принципы гормональной регуляции	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
58.	Акромегалия и гигантизм.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Акромегалия и гигантизм: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Клиника, Лечение. Прогноз.	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

					А	
59.	Соматотропная недостаточность.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Соматотропная недостаточность: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального фона у пациентов с нарушением секреции гормона роста.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
60.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Болезнь Иценко - Кушинга: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции АКТГ. Большая и малая дексаметазоновые пробы. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
61.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики болезни Иценко - Кушинга.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

62.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 1 типа.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
63.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 2 типа.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
64.	Синдром Множественных эндокринных неоплазий 3 и 4 типов.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
65.	Вторичный гипокортицизм.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики вторичного гипокортицизма. Ведение больных с нарушением	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



			секреции АКТГ. Методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев.		А	
66.	Гипоталамический синдром пубертатного периода	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гипоталамический синдром пубертатного периода: этиологические факторы, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии гипоталамического синдрома.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
67.	Регуляция водно-солевого обмена	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности регуляции осмотического статуса, принципы синергичного и антагонистического взаимодействия.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
68.	Несахарный диабет: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Несахарный диабет: этиологические факторы, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции антидиуретического гормона. Методика проведения пробы с сухоядением. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
69.	Несахарный диабет: тактика лечения,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Ведение больных с нарушением секреции антидиуретического гормона. Лекарственная терапия	5	В	✓ текущий ✓ промежуточный

	прогноз	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	и хирургические методы лечения пациентов с несахарным диабетом. Прогноз. Разбор клинических случаев.		Т З А	✓ итоговый
70.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиника, лечение, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Синдром Пархона: этиологические факторы, патогенетические особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции антидиуретического гормона. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
71.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нарушение секреции пролактина: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения синдрома галактореи - аменореи, диагностические критерии. Уровень пролактина в норме и при патологии. Определение гормонального статуса у пациентов с нарушением секреции пролактина . Особенности подготовки к забору крови на определение	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			уровня пролактина. Интерпретация результатов.			
72.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинических проявлений синдрома. Основные критерии дифференциальной диагностики гиперпролактинемии.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
73.	Инциденталомы гипофиза.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клиническая картина, диагностика, лечение	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
74.	Возможности КТ и МРТ диагностики при заболеваниях нейроэндокринной системы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Показания, противопоказания, основные диагностические критерии заболеваний.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
75.	Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных с заболеваниями гипоталамо-	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на стационарном и амбулаторном этапах. Принципы реабилитации	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

	гипофизарной системы.		и ведения больных после оперативных вмешательств на гипофизе. Особенности ведения больных с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на амбулаторном этапе, выдачи необходимого перечня лекарственных препаратов.			
76.	Ведение пациенток с нейроэндокринными заболеваниями во время беременности	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности патогенетических механизмов, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Лечение и прогноз.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
77.	Редкие нейроэндокринные опухоли.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нейроэндокринные опухоли: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение и прогноз.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
78.	Синдром «пустого» турецкого седла.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Синдром «пустого» турецкого седла: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение и прогноз.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

79.	Регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной области	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Карта регистра. Федеральный регистр ОГГО			✓
80.	Маршрутизация пациентов с ОГГО	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности направления пациентов на обследование и лечение с ОГГО			✓
81.	Диспансерное наблюдение пациентов с ОГГО	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нормативные документы и порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ОГГО			✓
82.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний нейроэндокринной системы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Методы диагностики заболеваний нейроэндокринной системы: показания, противопоказания, особенности проведения и трактовки результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</b>				40	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

83.	Регуляция кальциево-фосфорного обмена.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности физиологии кальциево-фосфорного обмена. Роль витамина Д, ПАРАТГОРМОНА, кальцитонина.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
84.	Классификация заболеваний паращитовидных желез	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация заболеваний паращитовидных желез	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
85.	Первичный гиперпаратиреоз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гиперпаратиреоз: особенности этиологии, патогенетические механизмы, течение заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
86.	Вторичный гиперпаратиреоз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение больных с гиперпаратиреозом. Лекарственная терапия и хирургические методы лечения пациентов. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
87.	Третичный гиперпаратиреоз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Ведение больных с гиперпаратиреозом. Лекарственная терапия и хирургические методы лечения	5	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	пациентов. Прогноз. Разбор клинических случаев.		З А	
88.	Гипопаратиреоз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гипопаратиреоз: особенности этиологии, патогенетические механизмы, течение заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с гипопаратиреозом. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
89.	Дефицит витамина Д у взрослых	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики. Особенности лекарственной терапии. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
90.	Регистр первичного гипопаратиреоза и гипопаратиреоза	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Карта регистра. Особенности ведения регионального сегмента Федерального регистра	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников.</b>				60	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

91.	Анатомия и физиология надпочечников	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности анатомического строения и функционирования надпочечников.			
92.	Синдром Иценко-Кушинга.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Глюкостерома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Определение гормонального статуса у пациентов с глюкостеромой. Большая и малая дексаметазоновые пробы. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
93.	Гиперальдостеронизм.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Синдром Кона: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение гормонального статуса у пациентов с синдромом Кона. Интерпретация результатов.	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
94.	Инциденталома надпочечников.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Инциденталома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Интерпретация	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>



			<p>результатов.</p> <p>Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики опухолей коры надпочечников.</p> <p>Ведение больных с установленным диагнозом инциденталом. Современные хирургические методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев.</p>			
95.	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли):	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	<p>Морфология опухолей, причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Интерпретация результатов.</p> <p>Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики опухолей коры надпочечников.</p> <p>Ведение больных с установленным диагнозом опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли). Современные методы лечения.</p>	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

			Прогноз. Разбор клинических случаев			
96.	Врожденная дисфункция коры надпочечников (классическая форма)	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	<p>Причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения врожденной дисфункции коры надпочечников, диагностические критерии. Интерпретация результатов. Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников.</p> <p>Принципы ведения больных, современные методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев</p>	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
97.	Врожденная дисфункция коры надпочечников (неклассическая форма)	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	<p>Причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения врожденной дисфункции коры надпочечников, диагностические критерии. Интерпретация результатов. Особенности клинических проявлений заболевания. Основные критерии дифференциальной диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников. Принципы ведения больных, современные</p>	5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

			методы лечения. Прогноз. Разбор клинических случаев			
98.	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Острая недостаточность коры надпочечников: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения, диагностические критерии, определение гормонального статуса.  Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
99.	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинической картины. Основные критерии дифференциальной диагностики острой недостаточности коры надпочечников. Ведение больных, неотложная помощь. Прогноз. Разбор клинических случаев.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
100.	Хроническая недостаточность коры надпочечников	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Хроническая недостаточность коры надпочечников: причины возникновения, патогенетические механизмы, особенности течения, диагностические критерии, определение гормонального статуса.  Интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

101.	Феохромоцитома.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Феохромоцитома: морфология опухоли, этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания, диагностические критерии. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.  Особенности клинических проявлений заболевания.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
102.	Особенности диагностики заболеваний надпочечников (УЗИ, КТ, МРТ)	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Диагностика патологии надпочечников визуализирующими методиками	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 6. Патология репродуктивной системы.</b>				50	В Т З А	
103.	Представления о физиологии и регуляции женской и мужской репродуктивной системы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Синтез половых гормонов.	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-ЗОПК-5			А	
104.	Методы обследования репродуктивной системы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Шкала Ферримана – Галлвея. Стадии полового созревания у мальчиков и девочек. Особенности диагностики заболеваний яичников и яичек. Функциональные пробы, особенности их проведения и интерпретация результатов.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
105.	Синдром аменореи.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Синдром аменореи. Формы аменореи, их особенности. Нарушения овулярной функции яичников, клинические проявления.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
106.	Синдром гипогонадизма.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Причины возникновения, патогенетические особенности, клиническая картина, диагностические критерии и тактика ведения больных с различными клиническими формами гипогонадизма.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
107.	Задержка полового развития.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	.Задержка полового развития и функциональная задержка пубертата: эпидемиологическая обстановка, причины возникновения, патогенез,	5	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-ЗОПК-5	особенности классификации, диагностики и лечения патологических процессов.		А	
108.	Преждевременное половое развитие.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Преждевременное половое развитие: классификация, патогенетические, клинические особенности . Дифференциальная диагностика патологических состояний. Тактика ведения больных и особенности лекарственной терапии.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
109.	Синдром гиперандрогении.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Этиологические факторы, патогенетические механизмы развития патологического процесса, классификация, клинические проявления.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
110.	Климактерический синдром.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Климактерический синдром: Особенности этиологии, патогенеза. Классификация климактерического синдрома, клиника, диагностика. Критерии дифференциальной диагностики и методы лечения климактерического синдрома.	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
111.	Синдром возрастного	ИД-1УК-1	Группы риска по синдрому	5	В	✓ текущий

	снижения продукции тестостерона	ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	возрастного снижения продукции тестостерона. Клинические проявления, диагностика и лечение. Эректильная дисфункция: современные подходы к лечению. Разбор клинических случаев. .		Т З А	✓ промежуточный ✓ итоговый
112.	Комбинированные оральные контрацептивы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация особенности механизма действия, показания и противопоказания	5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

## 6.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (*печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко, протокол № от 2017 года*), учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

### Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

**ЗАНЯТИЕ:** «Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии»

#### **Задание 1.**

*Дайте определение основным симптомам при аутоиммунной офтальмопатии*

#### **Симптом Кохера**

---

---

---

#### **Симптом Грефе**

---

---

---

#### **Симптом Мебиуса**

---

---

---

#### **Симптом Штельвага**

---

---

---

#### **Симптом Краусе**

---

---

---

#### **Симптом Дельримпля**

---

---

---



## Задание 2.

Решите ситуационные задачи

**Задача 1.** Больной, 42 года, в течение последних 6 месяцев стал ощущать боль в обоих глазных яблоках, чувство «инородного тела» в глазах, появилась слезотечение, резь в глазах, больше на улице, вскоре присоединилось покраснение глаз. При осмотре врачом-эндокринологом определяется покраснение склер, больше правого глаза, экзофтальм, положительные симптомы Грефе, Кохера, Дельримпля, Штельвага.



Рис. 1

Ваш диагноз:

---

---

---

Тактика обследования и лечения:

---

---

---

---

**Задача 2.** Пациентка Ф., 1965 г.р., обратилась в поликлинику по направлению эндокринолога с диагнозом: тиреотоксикоз легкой степени. Пациентка жаловалась на увеличение глазной щели, редкое смыкание век. Anamnesis morbi: Заболевание началось 5 месяцев назад с жалобами на повышение частоты сердцебиения, потливость, суетливость. После консультации эндокринолога был назначен мерказолил в дозе 40 мг/сут. Частота сердцебиения снизилась, однако, статус глазной щели не изменился. Объективно (осмотр

офтальмолога): OU – глазная щель расширена, край верхнего века находится на уровне верхнего края лимба роговицы. Экзофтальм отсутствует. Веки смыкаются. Конъюнктива бледно-розовая. Оптические среды прозрачные. Фотореакция зрачка живая. С глазного дна розовый рефлекс. Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Сосуды сужены. Острота зрения: OU – 0,8 с коррекцией 0,5 дптр – 1,0. Внутриглазное давление при бесконтактном измерении: OD – 22 мм рт.ст., OS – 23 мм рт.ст.

Ваш диагноз:

---

---

---

Фаза течения заболевания:

---

Тактика лечения:

---

---

---

---

---

**Задача 3.** Пациентка К., 20 лет, направлена на консультацию к офтальмологу в связи с прогрессирующим экзофтальмом и повышением девиации правого глаза кнаружи с диагнозом: OU – эндокринная офтальмопатия. Жалобы на затруднение фиксации взгляда, периодическое отклонение правого глаза кнаружи. Anamnesis morbi: Заболевание началось около 11 месяцев назад с увеличения щитовидной железы, и постепенного нарастания отека век. 1 месяц назад появилось чувство двоения. Находится у эндокринолога под наблюдением, принимает мерказолил в дозе 40 мг/сут. Status localis: OU – отек кожи век, глазницы с проминенцией глазных яблок: OD – 6 мм; OS – 3 мм. Отклонение OD кнаружи на 20° по Гиршбергу. OU – конъюнктивы бледно-розовая, чистая; оптические среды прозрачные, фотореакция живая. С глазного дна розовый рефлекс. Глазное дно: OD – ДЗН бледный, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Артерии сужены, вены полнокровны. OS – ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Макулярный рефлекс сохранен. Артерии нормального калибра, вены широкие.

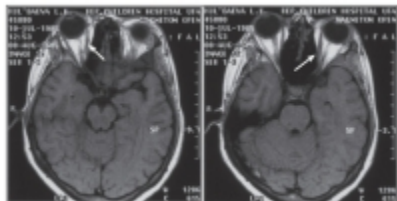


Рис. 3. Пациентка К., 20 лет. МРТ-сканероскопия

Рис. 1 МРТ черепа.

На МРТ-изображениях черепа просматривается истончение внутренней прямой мышцы справа.

Ваш

диагноз

---

---

---

Тактика лечения:

---

---

---

---

**Задание 3.**

*Решите тестовые задания (один правильный ответ)*

**1. ПРИ ТИПИЧНОМ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ СЕКРЕЦИЯ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА**

- 1) нормальная
- 2) подавлена
- 3) повышена
- 4) переменная

**2. КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПОЖИЛОМУ БОЛЬНОМУ С ТЯЖЕЛЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ**

- 1) направить в санаторий на бальнеологическое лечение
- 2) начать лечение L-тироксина с малых доз
- 3) начать лечение с больших доз L-тироксина под прикрытием

глюкокортикоидов

- 4) назначить мочегонные
- 5) отказаться от лечения гипотиреоза

**3. ОШИБОЧНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ L-ТИРОКСИНА (БЕЗ ПОКАЗАНИЙ) ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) нарушение менструального цикла
- 2) тиреотоксикоз
- 3) брадикардию
- 4) бесплодие
- 5) электролитные сдвиги

**4. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) агранулоцитоз
- 2) беременность
- 3) аллергические реакции на йодистые препараты
- 4) гиповолемия
- 5) старческий возраст

Ключи:

№ вопроса	правильный ответ
1	2
2	2
3	2
4	1

## 6.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы по специальности 31.08.53 Эндокринология

\*в интерактивной форме

\*\*с элементами электронного обучения

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компе-тенции	Содержание	Часы	Средства	Этапы
					оценивания	оценивания
				424	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточные ✓ итоговый
<b>Раздел 1. Диабетология</b>				<b>108</b>	<b>В Т З А Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточные ✓ итоговый</b>
<b>1.</b>	Эпидемиология, этиология, роль наследственных факторов в развитии сахарного диабета 1 и 2 типа,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Роль цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>2.</b>	Патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 и 2 типа	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Роль цитокинов и адипокинов в патогенезе сахарного диабета 2 типа. Феномен инсулинорезистентности и	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			измененной продукции инсулина при сахарном диабете 2 типа.			
3.	Эпидемиология, этиология, патогенез специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Беременность как диабетогенный фактор. Алгоритм проведения ПГТТ во время беременности.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Клиническая картина специфических типов сахарного диабета и гестационного диабета	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Патология фетоплацентарного комплекса при синдроме гипергликемии. Алгоритм проведения ПГТТ во время беременности.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
5.	Методы диагностики нарушений углеводного обмена: базальные параметры, гликированный гемоглобин, инсулин, антитела к клеткам поджелудочной железы, тактика проведения ПГТТ, стимулированные тесты с глюкагоном, роль патологии печени и почек в нарушениях углеводного обмена	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Базальные и постпрандиальные параметры углеводного обмена, гликированный гемоглобин, роль неферментативного гликирования протеинов, изменения секреции инсулина, значение С-пептида, антигены β-клеток островков Лангерганса, антитела к клеткам поджелудочной железы, стимулированный тест с	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			глюкагоном.			
6.	Гипергликемическая кетоацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Патогенез кетоацидоза: механизм образования кетоновых тел, роль печени в процессе кетогенеза. Уровень рН в норме и при кетоацидотическом состоянии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
7.	Гипергликемическая гиперосмолярная кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины возникновения гиперосмолярного состояния. Критерии диагностики. Диф.диагноз гиперосмолярной и кетоацидотической комы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
8.	Лактацидотическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиническая картина, тактика ведения	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Факторы риска развития лактацидотической комы, метформининдуцированный лактатацидоз: частота встречаемости.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
9.	Гипогликемическая диабетическая кома: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Первая помощь больным с гипогликемией. Принципы купирования гипогликемического состояния. Риск развития сердечно — сосудистых	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	классификация, клиническая картина, тактика ведения	ИД-3ОПК-5	осложнений у пациентов с частыми эпизодами гипогликемии.			
10.	Диабетическая нейропатия (центральная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Значение сорбитолового пути метаболизма глюкозы в развитии диабетической нейропатии. Клинические проявления центральной формы диабетической нейропатии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
11.	Диабетическая нейропатия (периферическая форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Диагностика периферической формы диабетической нейропатии: применение камертона, тип-терма, монофиламента для постановки диагноза и определения степени выраженности диабетических осложнений.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
12.	Диабетическая нейропатия (автономная форма). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Значение сорбитолового пути метаболизма глюкозы в развитии диабетической нейропатии. Клинические проявления автономной формы диабетической нейропатии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
13.	Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Классификация нефропатии по степени изменения СКФ. Коррекция доз ПССП и инсулина у больных с терминальной стадией	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-3ОПК-5ПК-8ПК-10	нефропатией, на гемодиализе.			
14.	Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Изменения на глазном дне при непролиферативной, препролиферативной и пролиферативной ретинопатии. Панретинальная лазеркоагуляция сетчатки как метод лечения диабетической ретинопатии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
15.	Диабетическая макроангиопатия (ИБС). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	ЭКГ, определение тропонина, КФК для диагностики ОИМ. Современные методы лечения: стентирование, АКШ. Особенности ведения больных сахарным диабетом после перенесенных сердечно — сосудистых событий.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
16.	Диабетическая макроангиопатия (ЦВЗ). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности ведения больных сахарным диабетом после перенесенных сердечно — сосудистых событий.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
17.	Диабетическая макроангиопатия (ХЗАНК). Эпидемиология,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Особенности ведения больных сахарным диабетом С ХЗАНК.	3	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5			Р	
18.	Диабетическая макроангиопатия (синдром диабетической стопы). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Основные отличия нейропатической, ишемической и смешанной форм синдрома диабетической стопы. Группы риска по синдрому диабетической стопы. Особенности ухода за стопами при сахарном диабете.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
19.	Сахарный диабет и беременность. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клинические проявления, тактика ведения. Проведение реклассификации углеводного обмена. Ведение больных сахарным диабетом в родах и послеродовом периоде.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Целевые значения гликемии для беременных. Факторы риска развития гестационного диабета. Сроки проведения реклассификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
20.	Ведение больных сахарным диабетом в предоперационном периоде, во время	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Перевод на инсулинотерапию, коррекция доз сахароснижающих препаратов перед	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	оперативного вмешательства и в послеоперационном периоде. Особенности тактики ведения в зависимости от объема вмешательства.	ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	оперативным вмешательством и в послеоперационном периоде.			
21.	Сахарный диабет у детей и подростков, особенности диагностики, клинической картины, тактики ведения.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности течения заболевания в различные возрастные периоды. Генетический риск. Помповая инсулинотерапия.		В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
22.	Первичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение здорового образа жизни, как профилактика сахарного диабета (рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Своевременный старт инсулинотерапии при длительном течении заболевания.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
23.	Вторичная, третичная профилактика сахарного диабета 1 и 2 типа.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение здорового образа жизни, как профилактика сахарного диабета (рациональное питание, физическая активность). Отказ от вредных привычек. Своевременный старт инсулинотерапии при длительном течении	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			заболевания.			
24.	Самостоятельный контроль уровня гликемии и кетонурии у больных сахарным диабетом. Модели контроля гликемии.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Контроль HbA1c для определения степени компенсации углеводного обмена. Определение глюкозы крови натощак и через 2 часа после приемов пищи для контроля базальной и постпрандиальной гликемии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
25.	Диетотерапия у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Особенности диетотерапии.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа подсчету хлебных единиц (таблицы хлебных единиц). Особенности рациона, объемов пищи и режима питания у больных на ПССП и инсулинотерапии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
26.	Инсулины короткого типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии. Инсулины пролонгированного типа действия, классификация, тактика назначения в зависимости от типа инсулинотерапии.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Терапия пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Особенности перевода пациентов с сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапию, подбор и коррекция доз.  Обучение пациентов технике введения инсулина.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
27.	М и к с - и н с у л и н ы , инсулинотерапия короткими и	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Расчет дозы смешанных инсулинов. Особенности применения смешанных инсулинов по сравнению с	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	продленными препаратами в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	раздельным введением инсулинов короткого и продленного действия.			
28.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: класс секретогогов (сульфонилмочевина, глиниды), препараты, снижающие инсулинорезистентность (бигуаниды, глитазоны), ингибиторы глюкозидазы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	<p>Препараты сульфонилмочевины: стимуляция В — клеток поджелудочной железы, как основной патогенетический механизм. риск развития гипогликемических состояний на фоне приема ПССП.</p> <p>Метформин — препарат 1 линии терапии сахарного диабета 2 типа.</p>	3	В Т З Р	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>; итоговый</li> </ul>
29.	Таблетированная сахароснижающая терапия в лечении сахарного диабета 2 типа: комбинированные препараты. Инкретиномиметики в лечении больных сахарным диабетом 2 типа.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	<p>Инкретины, ингибиторы ДПП4 — роль ферментов в регуляции углеводного обмена. Диф.диагностика инкретиномиметиков.</p> <p>Противопоказания для назначения препаратов инкретинового ряда.</p>	3	В Т З Р	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
30.	Комбинированная сахароснижающая терапия в лечение сахарного диабета 2 типа:	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Инсулинотерапия в комбинации с ПССП: расчет доз, инсулины продленного действия как препараты выбора для	3	В Т З Р	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

	таблетированные средства в сочетании с инсулинотерапией	ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	комбинированной сахароснижающей терапии.			
31.	Сахарный диабет и артериальная гипертензия	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация АГ. Диагностика. Показания для назначения антигипертензивной терапии при СД. Характеристика антигипертензивных препаратов..	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
32.	СД 2 типа в пожилом возрасте	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности дебюта и течения СД в пожилом возрасте. Тактика ведения. Особенности сахароснижающей терапии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
33.	Группы риска развития СД 2 типа	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Факторы риска развития СД 2 типа, предиабет, скрининг, стратегия профилактики.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
34.	Государственный регистр больных сахарным диабетом.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности функционирования информационно-аналитической системы, задачи Регистра.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
35.	Высокотехнологичная помощь при СД.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Особенности функционирования информационно-аналитической системы по	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	направлению пациентов на ВМП.			
36.	Контрацепция при СД.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация категорий, допустимость применения методов контрацепции в зависимости от состояния пациентки, выбор метода контрацепции.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Тиреология</b>				<b>108</b>	<b>В Т З А Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный й ✓ итоговый</b>
37.	Классификация заболеваний щитовидной железы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Определение тиреостатуса для постановки диагноза. Манифестная и субклиническая формы патологии щитовидной железы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
38.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Болезнь Грейвса: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ, как ведущий патогенетический фактор.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
39.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Грейвса. Клиническая картина.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Особенности назначения лекарственной терапии, радиойодтерапии и	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	хирургического лечения. Схемы назначения тиреостатиков для лечения синдрома тиреотоксикоза. Расчет дозы в зависимости от веса пациента. Разбор клинических случаев.		Р	
40.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности топической диагностики заболеваний с синдромом тиреотоксикоза. Разбор клинических случаев.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
41.	Синдром тиреотоксикоза: болезнь Пламера. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Роль мутации гена, кодирующего рецептор к тиреотропному гормону гипофиза как основной фактор в развитии тиреотоксической аденомы.  Сцинтиграфия, тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы для подтверждения диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
42.	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Эпидемиология,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Эпидемиология, этиология, патогенез.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	этиология, патогенез. Классификация (топическая, клиническая), диагностика.	ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5				
<b>43.</b>	Синдром тиреотоксикоза: многоузловой токсический зоб. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	УЗИ щитовидной железы — скрининговый метод диагностики узловых образований щитовидной железы. Тиреоидэктомия как радикальный метод лечения многоузлового токсического зоба.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>44.</b>	Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Некомпенсированная длительно существующая болезнь Грейвса, как основная причина развития тиреотоксического криза. Хирургические лечение заболеваний щитовидной железы.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>45.</b>	Аутоиммунная офтальмопатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Аутоиммунная офтальмопатия: формирование аутоантител к рецепторам ТТГ в области ретробульбарной клетчатки орбиты. Консультация окулиста для диагностики	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	дифференциальная диагностика, тактика лекарственной и немедикаментозной терапии.		патологического состояния. Назначение тиреостатиков, ГКС, плазмафереза для лечения аутоиммунной офтальмопатии.			
46.	Синдром гипотиреоза. Эпидемиология, этиология. Патогенез, классификация. Диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гипотиреоза. Клинические особенности манифестного гипотиреоза. Степень нарушения уровня гормонов щитовидной железы для подтверждения диагноза.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
47.	Синдром гипотиреоза. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии. Особенности медикаментозной терапии. Прогноз и диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Заместительная терапия левотироксином: подбор дозы в зависимости от возраста, пола, веса, сопутствующей сердечно — сосудистой патологии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
48.	Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, тактика ведения, прогноз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Группы риска по развитию микседематозной комы: лица пожилого и старческого возраста с нелеченым или недостаточно компенсированным гипотиреозом. Сочетание тиреоидных и глюкокортикоидных средств	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			в/в капельно — основной метод лечения гипотиреоидной комы.			
49.	Эутиреоидный диффузный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Вопросы распространенности и заболеваемости ЭДЗ. Классификация зоба.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
50.	Эутиреоидный диффузный зоб. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Динамическое наблюдение за пациентами с диффузным эутиреоидным зобом.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
51.	Эутиреоидный узловой зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, диагностика, функциональные пробы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация зоба. Клинические проявления.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

52.	Эутиреоидный узловой зоб. Тактика лекарственной и немедикаментозной терапии, прогноз и диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Тактика лечения эутиреоидного узлового зоба. Консультация эндокирурга, динамическое наблюдение.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
53.	Йоддефицитные заболевания. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
54.	Йоддефицитные заболевания. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
55.	Йоддефицитные заболевания. Тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Эндемический зоб — заболевание, развивающееся при хронической недостаточности поступления йода. Классификация степени увеличения щитовидной	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			железы по ВОЗ.			
56.	Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика. Лечение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Современная тактика ведения пациентов с опухолями щитовидной железы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
57.	Медуллярный рак щитовидной железы.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Медуллярная карцинома: клиника, диагностика. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
58.	Острый тиреоидит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Антибактериальная терапия в лечении острого тиреоидита. Осложнения острого тиреоидита.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
59.	Подострый тиреоидит (де Кервена). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Влияние вирусной инфекции на развитие подострого тиреоидита. Изменения показателей лабораторных методов исследования.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	картина, дифференциальная диагностика.	ИД-3ОПК-5				
<b>60.</b>	Подострый тиреоидит (де Кервена). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Глюкокортикостероиды — основа лечения тиреоидита де Кервена. Прогноз. Разбор клинических случаев.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>61.</b>	Хронический тиреоидит (Хашимото). Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Генетически обусловленный дефицит Т-лимфоцитов-супрессоров (Т-супрессоров), как причина развития заболевания. Определение АТ — ТПО, ТТГ и Т4 св. для постановки диагноза и назначения терапии.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>62.</b>	Хронический тиреоидит (Хашимото). Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гипотиреоз — как исход хронического тиреоидита Хашимото. Заместительная гормональная терапия.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>63.</b>	Патология щитовидной железы и беременность. Особенности диагностики, ведения, прогноз для плода и матери.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Йодная профилактика у беременных: суточная потребность, продолжительность приема. Особенности дозирования тиреостатиков или	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			заместительной гормональной терапии для устранения синдрома тиреотоксикоза или гипотиреоза для женщин планирующих беременность и беременных.			
64.	Послеродовый безболевого тиреоидит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Сходства и отличия безболевого и подострого тиреоидитов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
65.	Послеродовый безболевого тиреоидит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности назначения симптоматической терапии (В — АБ) в тиреотоксическую фазу и заместительной гормональной терапии в фазу гипотиреоза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
66.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: антитиреоидные средства.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов .	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
67.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной	ИД-1УК-1	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	железы.		препаратов.			
68.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: препараты йода.	ИД-2УК-1	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
69.	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы: комбинированные препараты. Поливитамины для беременных.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
70.	Радиойодтерапия в лечении заболеваний щитовидной железы:	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
71.	Мониторинг состояния пациента после РИТ	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация препаратов. Показания, противопоказания, механизм действия. Основные эффекты, побочные действия препаратов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
72.	Современные и инновационные методы диагностики заболеваний	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: показания, противопоказания,	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	щитовидной железы.	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	особенности проведения и трактовки результатов.			
<b>Раздел 3. Нейроэндокринология</b>				<b>105</b>	<b>В Т З А Р</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>73.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинической картины, возникающие при гиперпродукции соматотропного гормона. Нарушение функций сердечно — сосудистой, костной системы, желудочно — кишечного тракта.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>74.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (акромегалия и гигантизм), медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	R – графия, компьютерная томография черепа, осмотр окулиста, уровень соматотропного гормона для верификации диагноза. Лекарственная терапия: соматостатин, бромокриптин. Хирургическое лечение.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>75.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Врожденная и приобретенная соматотропная недостаточность,	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	гормона роста (соматотропная недостаточность), эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	органический и идиопатический дефицит гормона роста (ГР). Причины соматотропной недостаточности: недоразвитие или аплазия, гипофиза, дистопия, кистозная дегенерация, атрофия или сдавление опухолью (краниофарингиомой, хромофобной аденомой, менингиомой, глиомой), травмы центральной нервной системы внутриутробного, родового или постнатального периода, опухоли аденогипофиза, гипоталамуса, интраселлярные кисты и краниофарингиомы.			
76.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста (соматотропная недостаточность), клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клиника нанизма. Причины пренатальной задержки роста: дети с внутриутробной задержкой роста, генетическими синдромами, хромосомной патологией, наследственным дефицитом ГР вследствие делеции гена ГР.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
77.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Препарат выбора: генно-инженерный человеческий гормон роста как	3	В Т 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	гормона роста (соматотропная недостаточность), медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	высокоэффективный метод лечения.		Р	
<b>78.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Большая и малая дексаметазоновые пробы. Техника проведения. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>79.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга): клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клинические проявления: особенности отложения жировой ткани, изменения артериального давления, кожных покровов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>80.</b>	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга):	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Назначение ГКС для коррекции гормональных нарушений. Современные хирургические методы лечения пациентов с болезнью Иценко - Кушинга.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-ЗОПК-5	Прогноз для жизни и здоровья.			
81.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-ЗОПК-5	Причины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Опухоли sellarной и parasellarной области (аденомы гипофиза, краниофарингиома, менингиома, глиома, мукоцеле);</li> <li>• Ишемия гипофиза:</li> <li>• послеродовая (синдром Шихана),</li> <li>• Кровоизлияние в гипофиз;</li> <li>• Ятрогенная (после облучения гипофиза, хирургического вмешательства);</li> <li>• Синдром «пустого» турецкого седла;</li> <li>• Аутоиммунный лимфоцитарный гипопизит;</li> <li>• Инфекционные заболевания (туберкулез, сифилис, малярия, менингит);</li> <li>• Инфильтративные поражения (гемохроматоз, гистиоцитоз X);</li> </ul>	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			<ul style="list-style-type: none"> <li>Идиопатические или генетические (недостаточная продукция АСТН, синтез аномальных форм АКТГ) и др.</li> </ul>			
82.	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм):</p> <p>клиническая картина, дифференциальная диагностика</p>	<p>ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p><b>Тесты, используемые для диагностики гипокортицизма. Интерпретация результатов.</b></p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий промежуточный ✓ итоговый</p>
83.	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ (вторичный гипокортицизм):</p> <p>медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение</p>	<p>ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p>Заместительная терапия препаратами с глюко- и минералокортикоидной активностью (преднизолон, гидрокортизон) как терапия вторичного гипокортицизма.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
84.	<p>Гипоталамический синдром пубертатного периода: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация</p>	<p>ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p>Дисфункция гипоталамуса с нарушением продукции либеринов и статинов как причина возникновения заболевания.</p> <p>Факторы риска: патология</p>	3	<p>В Т З А Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

			беременности, перинатальная энцефалопатия, нейротоксикоз и черепно-мозговые травмы, нейроинфекции, стрессы, употребление гормональных контрацептивов и анаболиков, беременность и аборты у несовершеннолетних.			
85.	Гипоталамический синдром пубертатного периода: диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нарушение работы нейро-эндокринной системы и как результат нарушения работы периферических эндокринных желез	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
86.	Гипоталамический синдром пубертатного периода: клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Дифференциальная диагностика гипоталамического синдрома пубертатного периода и болезни Иценко — Кушинга. Сходства и отличия.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
87.	Гипоталамический синдром пубертатного периода: медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности ведения пациентов с гипоталамическим синдромом пубертатного периода.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

88.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация несахарного диабета: <ul style="list-style-type: none"> <li>• центральный (нейрогенный)</li> <li>• почечный (нефрогенный) — тубулопатия</li> <li>• несахарный диабет беременных, транзиторный, спонтанно исчезает вскоре после родов;</li> <li>• инсипидарный синдром (несахарный диабет нервного происхождения).</li> </ul>	3	В Т З А Р	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
89.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): диагностика центральной и нефрогенной формы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация несахарного диабета: <ul style="list-style-type: none"> <li>• центральный (нейрогенный)</li> <li>• почечный (нефрогенный) — тубулопатия</li> <li>• несахарный диабет беременных, транзиторный, спонтанно исчезает вскоре после родов;</li> <li>• инсипидарный синдром (несахарный диабет нервного происхождения).</li> </ul>	3	В Т З А Р	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
90.	Заболевания, обусловленные	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1	Несахарный и сахарный диабет: основные сходства и	3	В Т	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный

	нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	отличия. Проба с сухоедением: методика проведения, интерпретация результатов.		З Р	✓ итоговый
91.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (несахарный диабет): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Заместительная гормональная терапия (десмопрессин), как основной метод лечения несахарного диабета, подбор дозы.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
92.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гиперфункция гипоталамуса и задней доли гипофиза с повышенной продукцией вазопрессина — основной патогенетический фактор в развитии синдрома Пархона.  Причины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• опухоли, особенно мелкоклеточный рак легкого;</li> <li>• неопухолевые заболевания лёгких: пневмония, туберкулез, бронхиальная астма, пневмоторакс,</li> </ul>	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			<p>каверна или абсцесс, дыхание под постоянным положительным давлением, эмпиема плевры, муковисцидоз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>любые поражения ЦНС, включая объёмные процессы, инфекции, травмы, сосудистые и метаболические нарушения;</li> <li>некоторые лекарственные средства могут вызвать синдром, стимулируя секрецию АДГ или усиливая его действие на собирательные каналы.</li> </ul>			
93.	<p>Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): клиническая картина, дифференциальная</p>	<p>УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5</p>	<p>Нормализация осмоляльности плазмы и устранение гипергидратации — цель лечения синдрома. Современные средства для лечения синдрома Пархона.</p>	3	<p>В Т З Р</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>



	диагностика					
94.	Заболевания, обусловленные нарушением секреции антидиуретического гормона (синдром Пархона): тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нормализация осмоляльности плазмы и устранение гипергидратации — цель лечения синдрома. Современные средства для лечения синдрома Пархона.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
95.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гиперпролактинемия: физиологические причины повышения пролактина. Гиперпродукция пролактина, как патологический процесс. Опухоль гипофиза — пролактинома — наиболее частая причина гиперпролактинемии.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
96.	Препараты, влияющие на уровень пролактина	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гиперпролактинемия: фармакологические причины повышения пролактина.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
97.	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: клиническая картина, дифференциальная диагностика	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности клинических проявлений гиперпролактинемии у мужчин и женщин. Методика забора крови для определения уровня пролактина. Интерпретация	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			результатов.			
<b>98.</b>	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: тактика лечения	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Медикаментозного лечение: агонисты дофамина (дофаминомиметики): производные алкалоидов спорыньи (эрголиновые) - бромокриптин и каберголин (достинекс) и препараты, не относящиеся к производным алкалоидов спорыньи (неэрголиновые) — квинаголид (норпролак). Показания к хирургическому лечению пролактиномы.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>99.</b>	Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи: прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Тактика диспансерного наблюдения пациентов с гиперПРЛ.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>100.</b>	Регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной области.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Тактика диспансерного наблюдения пациентов с гиперПРЛ.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>101.</b>	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Классификация синдрома «пустого турецкого седла».	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	опухоли гипофиза: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5			Р	
<b>102.</b>	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: клиническая картина	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Клинические проявления синдрома «пустого турецкого седла».	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>103.</b>	Синдром пустого турецкого седла, гормонально неактивные опухоли гипофиза: тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Лечение и диспансерное наблюдение при синдроме ПТС.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>104.</b>	Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы: синдром Кушинга, Нельсона, гипоталамический синдром пубертатного периода, акромегалия, гипофизарный нанизм (соматотропная недостаточность), пангипопитуитаризм	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы на стационарном и амбулаторном этапах. Перечень жизненно важных лекарственных препаратов для больных с заболеваниями гипоталамо- гипофизарной системы.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	(синдром Симмондса-Шиена), синдром персистирующей галактореи-аменореи (СПГА), несахарный диабет (НСД), синдром неадекватной продукции вазопрессина (СНПВ)					
<b>105.</b>	Инциденталомы гипофиза	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Инциденталомы гипофиза: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания. Диагностические критерии в постановке диагноза. Лечение и прогноз.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>106.</b>	Нейроэндокринные опухоли. Этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Нейроэндокринные опухоли: этиология, патогенетические механизмы, особенности течения заболевания.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>107.</b>	Нейроэндокринные опухоли. Диагностика, лечение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	НЭО. Диагностические критерии в свете современных клинических рекомендаций. Лечение и прогноз.	3	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 4. Патология паращитовидных желез.</b>				<b>36</b>	<b>В Т</b>	✓ текущий ✓ промежуточные

					<b>З А Р</b>	<b>й ✓ ИТОГОВЫЙ</b>
<b>108.</b>	Заболевания паращитовидных желез (первичный гиперпаратиреоз): лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Хирургический метод - «золотой стандарт» в лечении гиперпаратиреоза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>109.</b>	Заболевания паращитовидных желез (первичный гиперпаратиреоз): функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности проведения и трактовки проб	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>110.</b>	Препараты для лечения гиперпаратиреоза	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Показания, противопоказания, режим назначения.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>111.</b>	Препараты кальция	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Классификация препаратов кальция и комбинированные препараты.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>112.</b>	Вторичный гиперпаратиреоз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Вторичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.			
<b>113.</b>	Третичный гиперпаратиреоз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Третичный гиперпаратиреоз: основные отличия. Определение гормонального статуса у пациентов с гиперпаратиреозом, уровень паратгормона. Интерпретация результатов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>114.</b>	Заболевания паращитовидных желез (гипопаратиреоз): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Этиология: гипопаратиреоза, патогенез: недостаточная секреция паратгормона, приводящая к нарушениям кальциево-фосфорного гомеостаза (гипокальциемия, гиперфосфатемия).	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>115.</b>	Заболевания паращитовидных желез (гипопаратиреоз): клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Судорожный синдром как основное клиническое проявление гипопаратиреоза.  Диетотерапия богатая кальцием, препараты кальция и витамина D в лечении гипопаратиреоза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>116.</b>	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния:	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Основные этиологические факторы гиперпаратиреоидного криза. Прогноз для жизни и	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	гиперпаратиреоидный криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	здоровья пациента при консервативном и оперативном лечении.			
117.	Заболевания паращитовидных желез, неотложные состояния: гипопаратиреоидный криз. Диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
118.	Регистр пациентов с первичным гиперпаратиреозом	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение Федерального регистра ПГПТ. Формы отчетов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
119.	Регистр пациентов с гипопаратиреозом	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение Федерального регистра ПГПТ. Формы отчетов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 5. Заболевания надпочечников</b>				<b>36</b>	<b>В Т З</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный й</b>

					<b>Р</b>	<b>✓ итоговый</b>
<b>120.</b>	Опухоли коры надпочечников (синдром Кона): клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Применение К-сберегающих диуретиков (спиронолактона) в лечении синдрома Кона и как предоперационная подготовка перед удалением пораженного надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>121.</b>	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): эпидемиология, этиология, патогенез	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>122.</b>	Опухоли коры надпочечников (инциденталомы): дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины возникновения инциденталом надпочечников. КТ надпочечников — основной метод выявления опухоли. Пункционная биопсия опухоли для верификации диагноза.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>123.</b>	Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома, смешанные опухоли): эпидемиология, этиология, патогенез,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Уровень андрогенов и эстрогенов при выявлении опухолей. Развитие вирильного синдрома при андростероме надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



	классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение					
124.	Врожденная дисфункция коры надпочечников: дефицит 21-гидроксилазы, дефицит 11-гидроксилазы, дефицит StAR-протеина, 17-гидроксилазы, 3 $\beta$ -HSD. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Группа наследственных болезней, передающихся по аутосомно-рецессивному типу. Основные варианты ВДКН, в том числе, вызванные дефектом 21-гидроксилазы: 1. Сольтеряющая форма. 2. Простая вирильная форма. 3. Неклассическая форма (постпубертатная).	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
125.	Врожденная дисфункция коры надпочечников: и беременность.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Ведение женщин с ВДКН на предгравидарном этапе и во время беременности.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
126.	Острая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1	Этиологические факторы острой надпочечниковой недостаточности.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	этиология, патогенез, классификация, диагностика	ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5			Р	
127.	Острая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Неотложная помощь при ОНН: инфузионная терапия ГКС, в сочетании с в/в введением растворов глюкозы и 0,9% NaCl в условиях реанимации. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
128.	Хроническая недостаточность коры надпочечников: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, функциональные пробы	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Причины болезни Аддисона: аутоиммунное поражение надпочечников, инфекции, вирусы, грибковое поражение, травмы, удаление надпочечника.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
129.	Хроническая недостаточность коры надпочечников: клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения, прогноз, диспансерное наблюдение	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Глюкокортикостероиды - гидрокортизон, кортизон, преднизолон как основные препараты заместительной терапии хронической надпочечниковой недостаточности. Особенности питания больных с ХНН.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
130.	Феохромоцитома. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5	Феохромоцитома: морфология опухоли. Определение метанефрина и норметанефрина у пациентов	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	диагностика, функциональные пробы, клиническая картина,	ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	с феохромоцитомой. Интерпретация результатов.			
<b>131.</b>	Феохромоцитома. Дифференциальная диагностика, медикаментозная и немедикаментозная терапия, прогноз, диспансеризация	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Особенности предоперационной подготовки больных и хирургического удаления феохромоцитомы. Назначение Альфа — АБ для купирования кризового течения артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Прогноз для жизни и здоровья пациентов.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 6. Пороки развития половых органов.</b>				<b>30</b>	<b>В Т Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
<b>132.</b>	Механизм синтеза половых гормонов: эстрогенов (эстрон, эстриол, эстрадиол), прогестинов (прогестерон). Представление о зонах синтеза половых гормонов. Механизм синтеза тестостерона.	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Прولاктин, тестостерон, эстрогены и их роль в формировании пола.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>133.</b>	Методы обследования больных с заболеваниями половых желез у женщин	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1	Шкала Ферримана – Галлвея.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	и мужчин.	ИД-ЗУК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5				
134.	Шкала Ферримана-Галлвея.	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Шкала Ферримана – Галлвея.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
135.	Стадии полового созревания у девочек и мальчиков.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Используемые шкалы и методики.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
136.	Функциональные пробы в диагностике заболеваний яичников и яичек (проба с гестагенами, с эстрогенами, с кломифеном, с фолитропином).	УК-1 ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Проба с гестагенами, с эстрогенами, с кломифеном, с фолитропином)	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
137.	Классификация нарушений овуляторной функции яичников. Синдром аменореи, классификация ее форм (гипер-, гипо-,	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Гипер - , гипо — и нормогонадотропная аменорея: сходства и отличия. Особенности течения патологического процесса в зависимости от	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	нормогонадотропная).		возраста.			
<b>138.</b>	Нарушение овуляторной функции яичников: синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула, преждевременного разрыва фолликула.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Синдром лютеинизации неовулирующего фолликула — одна из основных причин бесплодия эндокринного генеза.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>139.</b>	Нарушение овуляторной функции яичников: недостаточность лютеиновой фазы. Этиология, диагностика, лечение.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	НЛФ — одна из основных причин бесплодия эндокринного генеза.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>140.</b>	Клинические формы гипогонадизма: синдром Кальмана, Прадера-Вилли, Лоуренса-Муна-Барде-Бидля, врожденная гипоплазия надпочечников и гипогонадотропный гипогонадизм у мальчиков.	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5 ИД-3ОПК-5	Врожденное недоразвитие половых желёз, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины формирования синдрома гипогонадизма.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>141.</b>	Клинические формы гипогонадизма: приобретенные формы гипогонадотропного гипогонадизма:	ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3УК-1 ИД-1ОПК-5 ИД-2ОПК-5	Токсическое, инфекционное, лучевое поражение половых желез, нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы — причины	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	краниофарингиомы, микропролактиномы. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.	ИД-ЗОПК-5	формирования синдрома гипогонадизма.			
--	--	-----------	---	--	--	--

## 7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

1. Профессиональный стандарт "Эндокринология". Трудовые функции врача эндокринолога.
2. Новообразования женской репродуктивной сферы.
3. Абдоминальный синдром при эндокринных заболеваниях.
4. Анемии при заболеваниях органов эндокринной системы.
5. Лейкемоидные реакции в эндокринологии.
6. Геморрагические диатезы и васкулиты при заболеваниях органов эндокринной системы.
7. Психосоматическая болезнь, применение антидепрессантов при эндокринной патологии.
8. Эректильная дисфункция.
9. Панические расстройства: критерии и тактика.
10. Туберкулез органов дыхания: особенности эндокринологических больных.
11. Принципы диагностики, профилактики и лечения профессиональных заболеваний на фоне сопутствующей эндокринной патологии.
12. Дерматозы и дерматиты при эндокринных заболеваниях.
13. Инциденталомы: критерии диагностики и лечения.
14. Анафилактический шок в лечении эндокринологических больных.
15. Гнойные заболевания кожи при сахарном диабете.
16. Травмы и раны: ведение на фоне сахарного диабета.
17. Ожоги и отморожения.
18. Общие принципы ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований эндокринной системы.
19. Паранеопластические синдромы: критерии и тактика.
20. Эндокринная офтальмопатия.
21. Заболевания хрусталика при сахарном диабете.
22. Глаукома при сахарном диабете.
23. Бронхиальная астма у больных с эндокринными заболеваниями.
24. Хронические бронхиты на фоне диабета.
25. Пневмонии при эндокринной патологии.
26. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов на амбулаторном этапе.
27. Физиологические особенности подросткового возраста. Особенности течения эндокринологических заболеваний в подростковом возрасте. Диспансеризация подростков.
28. Диагностика заболеваний периферической нервной системы (корешковый синдром, невриты, плекситы) у больных с эндокринной патологией.
29. Остеопороз в пожилом возрасте.
30. Острое нарушение мозгового кровообращения на фоне сахарного диабета.
31. Гормонально неактивные опухоли головного мозга.
32. Женское бесплодие.
33. Бесплодие у мужчин.
34. Неопухолевая гиперандрогения.
35. Синдром эутиреоидной патологии.
36. Экстракорпоральные методы терапии.
37. Радиоизотопная диагностика в эндокринологии.
38. Симптоматическая артериальная гипертензия.
39. Ишемическая болезнь сердца.
40. Воспалительные заболевания почек.
41. Хроническая венозная недостаточность.
42. Кардиомиопатия, кардиомиодистрофия : особенности в эндокринологии.
43. Хронический болевой синдром.

44. Задержка и преждевременное половое развитие в подростковом возрасте.
45. Климакс. Показания к лечению и выбор терапии.
46. Признаки обострения тромбоза и тактика ведения больных, показания к госпитализации, профилактика осложнений.
47. Основы рационального и сбалансированного питания. Принципы лечебно-профилактического питания.
48. Санаторно-курортное лечение: особенности в эндокринологии.
49. Сахарный диабет другого типа и его осложнения.
50. Гестационный сахарный диабет.
51. Диабетическая ретинопатия.
52. Диабетическая нефропатия.
53. Диабетическая нейропатия.
54. Диабетическая ангиопатия.
55. Нарушенная толерантность к углеводам.
56. Гипогликемический синдром и его осложнения.
57. Инсулинома и ее осложнения.
58. Глюкагонома и ее осложнения.
59. Йоддефицитные состояния и их осложнения.
60. Хронический аутоиммунный тиреоидит и его осложнения.
61. Аутоиммунная офтальмопатия и ее осложнения.
62. Послеродовый тиреоидит.
63. Безболевого тиреоидит.
64. Подострый тиреоидит и его осложнения.
65. Синдром пустого турецкого седла;

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

### 1. Клиническое обследование больного:

Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:

- центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
- органы чувств, полости рта, глотки;
- кожных покровов;
- щитовидной железы;
- периферического кровообращения;
- молочных желез;
- наружных половых органов.
- Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
- Составить план исследования больного.
- Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
- Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
- Определение признаков клинической и биологической смерти.

### 2. Лабораторные и инструментальные исследования.

- Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
- Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
- Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.



- Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
3. Методика и оценка:
- анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
  - пробы Реберга;
  - посева мочи и крови;
  - гликемического профиля;
  - теста толерантности к глюкозе;
  - гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).
  - Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
  - Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
  - Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
  - Исследования глазного дна.
4. Специальные исследования (трактовка):
- эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);
  - компьютерная томография;
  - ЭХО- и доплерокардиография;
  - УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников;
  - пробы с физической нагрузкой;
  - суточное CGMS мониторинг;
  - расшифровка ФЛЭШ Мониторинга
  - коронаро- и ангиография;
  - биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
  - магнитно-резонансная томография;
  - радиоизотопное сканирование;
  - основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).
5. Лечебные и диагностические процедуры:
- Подкожные и внутримышечные инъекции.
  - Внутривенные вливания (струйные, капельные).
  - Взятие крови из вены.
  - Определение группы крови, резус-фактора.
  - Переливание крови и её компонентов.
  - Клизмы (очистительная, лечебная).
  - Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».
  - Электроимпульсная терапия.
  - Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).
6. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:
- обморок.
  - гипертонический криз,
  - стенокардия,
  - инфаркт миокарда,
  - отек легких,
  - тромбоэмболия легочной артерии,
  - приступ бронхиальной астмы, астматический статус,

- острая дыхательная недостаточность,
  - острая артериальная непроходимость,
  - шок (кардиогенный, анафилактический),
  - пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
  - желудочно-кишечное кровотечение,
  - легочное кровотечение,
  - почечная колика,
  - кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
  - тиреотоксический криз,
  - гипотиреоидная кома,
  - гиперкальциемический криз,
  - гипокальциемический криз,
  - феохромоцитомовый криз,
  - острые аллергические реакции,
  - ОНМК,
  - острые заболевания органов брюшной полости,
  - синдром дегидратации,
  - психомоторное возбуждение различного генеза.
7. Документация, организация врачебного дела:
- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
  - Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
  - Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.
8. Медико-социальная экспертиза:
- направление на МСЭ,
  - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,
  - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
9. Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
10. Добровольное и обязательное медицинское страхование.

## **9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует, в том числе, и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Эндокринология» утвержден на заседании кафедры госпитальной терапии и

эндокринологии и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

## **10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ**

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

## **11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

### **11.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **11.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Эндокринология»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Эндокринология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Эндокринология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### **11.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Эндокринология»**

<b>№</b>	<b>вид работы</b>	<b>контроль выполнения работы</b>
----------	-------------------	---------------------------------------

1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе);</li> <li>✓ заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>
2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с учебной и научной литературой</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> </ul>
3.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов;</li> <li>✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>
4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ решение задач</li> </ul>
5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проверка рефератов, докладов</li> </ul>
6.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка заданий</li> <li>✓ клинические разборы</li> </ul>
7.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ доклады</li> <li>✓ публикации</li> </ul>
8.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ предоставление сертификатов участников</li> </ul>
9.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>
10.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>

#### 11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Эндокринология»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

#### 12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

1. Эндокринология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020.

- 832 с. – ISBN 978-5-9704-5560-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html>. – Текст: электронный.
2. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-4603-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>. – Текст: электронный.
  3. Мельниченко, Г. А. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / Г. А. Мельниченко. – Москва : Литтерра, 2013. – 1024 с. – ISBN 978-5-4235-0075-7.
  4. Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-3613-4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html>. – Текст: электронный.
  5. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / И. И. Дедова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 440 с. – ISBN 978-5-9704-4617-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>. – Текст: электронный.
  6. Детская эндокринология. Атлас / под редакцией И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3614-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>. – Текст: электронный.
  7. Аметов, А. С. Акромегалия и гигантизм / А. С. Аметов, Е. В. Доскина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 152 с. – ISBN 978-5-9704-1299-2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html>. – Текст: электронный.
  8. Болезни жировой ткани / под общей редакцией И. И. Дедова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5367-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453674.html>. – Текст: электронный.
  9. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 1 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-3279-2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html>. – Текст: электронный.
  10. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 2 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 280 с. – ISBN 978-5-9704-3280-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html>. – Текст: электронный.
  11. Ткачук, В. А. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин ; под редакцией В. А. Ткачука. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-4264-7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html>. – Текст: электронный.
  12. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. А. Калабкин, С. Ю. Кочетков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-3671-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436714.html>. – Текст: электронный.
  13. Абрамова, Н. А. Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / Н. А. Абрамова, А. А. Александров, Е. Н. Андреева ; под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. – ISBN 978-5-9704-3709-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>. – Текст: электронный.
  14. Эндокринная хирургия / под редакцией И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. – Москва : Литтерра, 2014. – 344 с. – ISBN 978-5-4235-0104-4 – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>. – Текст: электронный.

- 15 Трухан, Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 256 с. – ISBN 9785299006643. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nefrologiya-endokrinologiya-gematologiya-6557665/>. – Текст: электронный.
- 16 Аметов, А. С. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию / А. С. Аметов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – ISBN 978–5–9704–5061–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450611.html>. – Текст: электронный.
- 17 Эндокринные заболевания у детей и подростков / под редакцией Е. Б. Башниной. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–4027–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>. – Текст: электронный.
- 18 Древаль, А. В. Эндокринология / А. В. Древаль. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–3628–8.
- 19 Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. – 3-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–3769–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437698.html>. – Текст: электронный.
- 20 Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 128 с. – ISBN 978–5–9704–1836–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>. – Текст: электронный.

**13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</b>
г. Воронеж ул. Минская,43 БУЗ ВО ВГБСМП № 10 учебная комната 10 этаж	1. Интерактивная доска. 2. Компьютер. 3. Компьютерный системный блок. 4. Кушетка медицинская смотровая. 5. Медицинские весы.	<p><b>Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии: 2B1E-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024.</b></p> <p><b>• Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий.</b></p> <p><b>• LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет.</b></p> <p><b>• Webinar (система проведения вебинаров). Сайт <a href="https://webinar.ru">https://webinar.ru</a> Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от</b></p>
г. Воронеж ул. Минская,43 БУЗ ВО ВГБСМП № 10 учебная комната 10 этаж	6. Многофункциональный аппарат принтер, сканер, копир. 7. Монитор LG 19. 8. Мультимедиа-проекторMitsubishiXD 250. 9. Мультимедиа-проектор. 10. Мультимедиа-проектор.	
г. Воронеж ул. Каляева, 19 БУЗ ВО ВОКЦСВМП учебная комната № 3	11. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий. 12. Негатоскоп.	
г. Воронеж ул. Каляева, 19 БУЗ ВО ВОКЦСВМП учебная комната № 4	13. Ноутбук. 14. Оверхед-проектор. 15. Противошоковый набор. 16. Пульсоксиметр.	
г. Воронеж ул. Московский пр. 151 БУЗ ВО ВОКБ № 1 Музей, 5 этаж	17. Ростомер. 18. Стетофонендоскоп. 19. Стол ученический 2-х местный. 20. Стул ученический. 21. Тонометр. . 22. Фонендоскоп.. 23. Электрокардиограф.	

	<p>24. .Анализатор глюкозы, холестерина «EasyTouchGS» -1  25. Аппарат прогр.компл.монитор. ЭКГ«Холтер-ДМС» -1  26. Комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АДВалента-1,  27. Система дистанционного мониторирования мед.данных  28. Установка для электрохимического синтеза моющих,дезинфицирующих и стерилизационных растворовКарат-40  29. Фантом головы с пищеводом  30. Фантом реанимационный  31. Центрифуга настольная Ева 20  32. Центрифуга с ротором  33. Измеритель давления BasicOmron  34. Контейнер для транспортировки биоматериалов  35. Регистратор. ЭКГ мобильный.цифровой  36. Термостат ТС-1/180СПУ  37. Глюкометр  38. Тонометр автоматический US-787  39. Фантом таза  40. НоутбукAcer Aspire LX 7300/2G/8600M  41. НоутбукAsus X59SR Dual Core 15.4  42. Ноутбук Asus Travel 6292-101Gi 12.1  43. Ноутбук HP 6110  44. Компьютер Cel3.0/1024/80/fdd монитор LCL 19  45. Многофункциональный аппарат принтер, сканер, копир Canon 3010 A4  46. Принтер HPLaserJet 1012  47. Мультимедиа-проектор MitsubishiXD 250</p>	<p><b>12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total -1000», до 1000 участников (конкурентные лицензии).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед.4/171 от 05.10.2022.</b></li> <li>• <b>Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед. 4/221 от 19.09.2022 г.</b></li> <li>• <b>КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022.</b></li> <li>• <b>Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев.</b></li> <li>• <b>Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.</b></li> </ul>
--	--	---



**Разработчики:**

зав. кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, доктор мед. наук, профессор  
Т.М.Черных;  
доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидат мед. наук, доцент  
А.П.Волынкина;

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А. Зуйкова;  
Зав. эндокринологическим отделением БУЗ ВО ВГКБСМП №10 , кандидат мед. наук,  
Н.В.Наумова.

Программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии 18  
мая 2023 года, протокол № 10.