

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

_____ К.Э. Соболев

« ____ » _____ 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Эндокринология

Направление подготовки 31.08.53 Эндокринология

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции – 57 час

Практические занятия – 263 час

Семинары – 352 час

Самостоятельная работа – 327 час

Контроль – 45 час

Форма контроля – зачет, экзамен

Всего 1044 час/ 29 З.Е

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б5 Эндокринология (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре эндокринологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Древалю Александра Васильевича, д.м.н., профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
2	Редькин Юрий Алексеевич	К.м.н.	Доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
1	Нечаева Ольга Анатольевна	К.м.н.	Доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3	Шестакова Татьяна Петровна	К.м.н.	Доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 08 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Древаль А.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1096 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Эндокринология» состоит в овладении знаниями в области физиологии и патофизиологии эндокринной системы, а также принципами диагностики, лечения и профилактики эндокринных болезней.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области физиологии, патофизиологии эндокринной системы;
- обучение умению выделить ведущие патологические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение формированию диагностической гипотезы;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при эндокринных заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными эндокринными заболеваниями;
- обучение выбору оптимальных схем лечения эндокринных заболеваний;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Эндокринология» изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части Блока Б1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 29 З.Е

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Эндокринология» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции (ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	Готовность	Основные	Анализировать	Навыками анализа

		к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	подходы к обследованию пациента, выявлению у него патологических симптомов и синдромов	<p>полученную при обследовании пациента информацию. Выделять главные симптомы и синдромы, группировать по значимости, тяжести, специфичности. На основании полученных данных формулировать диагностическую гипотезу, рассматривать альтернативные варианты, выстраивая дифференциально-диагностический ряд. Анализировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, консультирования пациента врачами-специалистами для подтверждения диагноза и проведения дифференциального диагноза. Анализировать результаты проводимого лечения для выбора оптимального метода с учетом индивидуальных особенностей пациента.</p>	<p>результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза. Навыками анализа результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.</p>
2	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий	Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа	Методикой проведения и контроля эффективности профилактических мероприятий,

		<p>й, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>методов профилактики и 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. Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том</p>	<p>жизни, профилактике заболеваний 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.</p>	<p>направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи</p>
--	--	---	--	---	---

			<p>числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики и заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Принципы и особенности профилактики и возникновения и прогрессирования заболеваний и (или)</p>	
--	--	--	---	--

			состояний эндокринной системы.		
3	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленным и хроническим и заболеваниями</p>	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Методикой проведения и контроля эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.

			и и (или) состояниями эндокринной системы.		
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология». Клинические рекомендации и (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. Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями (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	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.

		<p>системы. Особенности регуляции и саморегуляции и 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, клиническую симптоматику у 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</p>	<p>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</p>	
--	--	---	---	--

			<p>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, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с</p>	<p>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.</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и 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, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Заболевания</p>	<p>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.</p>	
--	--	--	--	---	--

			и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	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.	
6	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	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	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	Современными методами лечения пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

			<p>системы.</p> <p>Клинические рекомендации и (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы.</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,</p>	<p>лечения</p> <p>назначение хирургического вмешательства пациентам заболеваниями (или) состояниями эндокринной системы соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства пациентам заболеваниями эндокринной системы соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные</p>	<p>и стандартов медицинской помощи.</p> <p>у с и в с</p> <p>у с</p> <p>в с</p>
--	--	--	---	--	--

			<p>применяемы х в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказ ания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательн ые реакции, в том числе серьезные и непредвиден ные. Методы немедикамен тозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказ ания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательн ые реакции, в том числе серьезные и непредвиден ные. Принципы и методы хирургическо го лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и</p>	<p>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</p>	
--	--	--	---	--	--

			<p>медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями щитовидной железы и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями щитовидной железы и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями щитовидной железы и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями щитовидной железы и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству.</p> <p>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях щитовидной железы и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с</p>
--	--	--	--	---

			(протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.	
7	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедицинской и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	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 и (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или)	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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	Современными методами реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

			<p>состояниях эндокринной системы. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и и (или) состояниями эндокринной системы. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и 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 и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий</p>	<p>мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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 реабилитации инвалидов. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма,</p>	
--	--	--	--	--	--

		<p>нных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и и (или) состояниями эндокринной системы. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного</p>	<p>обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>	
--	--	---	--	--

			<p>лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации 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.</p>		
8	ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего</p>	<p>Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническим и заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p>	<p>Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p>	<p>Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

	здоровья и здоровья окужающи х	Формы и методы санитарно- просветитель ной работы по формировани ю элементов здорового образа жизни. Формы и методы санитарно- просветитель ной работы среди пациентов (их законных представител ей), медицинских работников по вопросам профилактик и заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. Основы здорового образа жизни, методы его формировани я.		
--	---	---	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	672
в том числе:	
Лекции	57
Практические занятия	263
Семинар	352
Самостоятельная работа	327
Контроль	45
Общая трудоёмкость	1044

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1 семестр						
Раздел 1. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике		56	-	14	20	22
Раздел 2 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы		120	7	36	41	36
Раздел 3. Заболевания надпочечников		120	7	36	41	36
Раздел 4 Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы		259	17	69	96	77
Раздел 5 Заболевания щитовидной железы		156	9	38	43	66
Зачет		9			6	3
Итого за 1 семестр	20	720	40	193	247	240
2 семестр						
Раздел 6 Заболевания околощитовидных желез и метаболические заболевания скелета		123	7	36	41	39
Раздел 7 Ожирение		42	4	2	24	12
Раздел 8 Эндокринные аспекты патологии половых желез		123	6	32	46	39
Экзамен		36			9	27
Итого за 2 семестр	9	324	17	70	120	117
Итого	29	1044	57	263	367	357

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код Компетенции
Раздел 1. Теоретические		ПК-5

основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике		
Тема 1. Классификация гормонов	Понятие о гормоне. Функции гормонов в организме. Классификация гормонов по строению, локализации выработки.	ПК-5
Тема 2. Регуляция секреции гормонов	Уровни регуляции секреции гормонов. Прямая и обратная связь. Положительная и отрицательная связь. Гормональная, паракринная, экзокринная регуляция.	ПК-5
Тема 3. Система «гипоталамус- гипофиз»	Эмбриогенез гипоталамуса, аденогипофиза, нейрогипофиза. Анатомическое и гистологическое строение гипоталамуса и гипофиза. Гипоталамические гормоны. Характеристика, место производства, секреция, основное действие. Тропные гормоны гипофиза. Характеристика, структура, основное действие. Методы исследования функции гипоталамо-гипофизарной системы.	ПК-5
Тема 4. Система «гипоталамус- гипофиз- надпочечники»	Принцип обратной связи в системе « ЦНС-гипоталамус-гипофиз-кора надпочечников» Ультракороткая, короткая и длинная обратные связи. Внутренняя и наружная обратные связи. Циркадный ритм в секреции гормонов. Мозговое вещество надпочечников. Симпато-адреналовая система. Методы исследования надпочечников, связанные с получением изображения.	ПК-5
Тема 5. Поджелудочная железа и ее инкреторная функция	Эмбриогенез поджелудочной железы. Анатомическое и гистологическое строение Физиология поджелудочной железы. Методы исследования функций островкового аппарата поджелудочной железы	ПК-5
Тема 6. Гастроинтестиналь ные гормоны	Гормоны, вырабатываемые в желудочно-кишечном тракте. Их роль в метаболизме. Регуляция их синтеза и секреции.	ПК-5
Тема 7. Система «гипоталамус- гипофиз- щитовидная железа»	Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Регуляция функций щитовидной железы. Обмен йода в организме. Биосинтез тиреоидных гормонов. Тиреоидные гормоны, их характеристика. Транспорт тиреоидных гормонов. Кальцийрегулирующие гормоны щитовидной железы. Тесты для оценки функционального состояния системы «гипоталамус -гипофиз-щитовидная железа»	ПК-5
Тема 8. Околощитовидные железы	Структура щитовидных желез Функция околощитовидных желез Гормоны околощитовидных желез Взаимодействие с другими железами	ПК-5

	<p>внутренней секреции</p> <p>Методы исследования функции околощитовидных желез</p> <p>Костная ткань, эндокринная регуляция процессов костного метаболизма</p> <p>Анатомо-физиологические особенности</p> <p>Кальций как функциональная основа кости</p>	
Тема 9. Система «гипоталамус-гипофиз-гонады»	<p>Эмбриогенез полового аппарата. Анатомия и гистология половых желез и гениталий.</p> <p>Формирование пола. Физиология половых желез. Физиология пубертатного возраста.</p> <p>Методы исследования функции половых желез.</p>	ПК-5
Раздел 2 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы		УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 1. Болезнь Иценко-Кушинга	<p>Классификация гиперкортицизма. Этиология болезни Иценко-Кушинга. Патогенез.</p> <p>Нарушения центральных механизмов, регуляции функции системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники (секреции кортиколиберина, АКТГ, опиатов и нейротрансмиттеров). Патоморфология.</p> <p>Клиническая картина. Осложнения.</p> <p>Диагностика. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение: Хирургическое лечение. Лучевая терапия . Показания, противопоказания, осложнения. Консервативное лечение</p> <p>Прогноз и диспансеризация. Оценка трудоспособности. Реабилитация.</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 2. Акромегалия и гигантизм	<p>Этиология. Патогенез. Патоморфология.</p> <p>Клиника. Осложнения. Диагностика.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Гигантизм.</p> <p>Лечение и профилактика: хирургическое лечение, лучевая терапия, консервативная терапия – показания и противопоказания.</p> <p>Оценка эффективности лечения.</p> <p>Диспансеризация. Оценка трудоспособности.</p> <p>Реабилитация больных.</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 3. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность	<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Оценка трудоспособности.</p> <p>Реабилитация. Прогноз и диспансеризация.</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 4. Церебрально-гипофизарный нанизм	<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагноз.</p> <p>Клинико-лабораторное обследование.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Прогноз и диспансеризация. Оценка трудоспособности. Реабилитация.</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 5. Синдром гиперпролактинемии	<p>Физиологическая гиперпролактинемия</p> <p>Патологическая гиперпролактинемия.</p> <p>Первичная гиперпролактинемия (гипоталамо-гипофизарные нарушения). Вторичная</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8

	гиперпролактинемия. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Оценка трудоспособности. Реабилитация.	
Тема 6. Несахарный диабет	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Оценка трудоспособности. Реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 7. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Оценка трудоспособности. Реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Раздел 3. Заболевания надпочечников		УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 1. Синдром Иценко-Кушинга (кортикостерома)	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз различных видов гиперкортицизма. Эктопированный АКТГ-синдром. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями (сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение и т.д.) Лечение: хирургическое, консервативное. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 2. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна)	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 3. Феохромоцитома	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Предоперационная подготовка. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 4. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников	Классификация. Клинические особенности. Показания к обследованию. Алгоритм обследования. Показания к лечению. Лечение. Прогноз.	УК-1, ПК-2,4,5,6
Тема 5. Врожденная дисфункция коры надпочечников	Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика различных форм. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная	УК-1, ПК-2,4,5,6,8

	экспертиза и реабилитация.	
Тема 6. Хроническая надпочечниковая недостаточность	Классификация. Этиология. Первичная надпочечниковая недостаточность. Вторичная надпочечниковая недостаточность. Третичная недостаточность надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 7. Острая надпочечниковая недостаточность	Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Раздел 4 Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы		УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 1 Сахарный диабет	Классификация сахарного диабета и других типов нарушения углеводного обмена. Этиологические типы и клинические стадии гипергликемии. Эпидемиология сахарного диабета 1 типа. Эпидемиология сахарного диабета 2 типа. Профилактика сахарного диабета. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития сахарного диабета. Методы оценки основных параметров гомеостаза глюкозы в норме и патологии. Патогенез сахарного диабета. Патогенез сахарного диабета 1 типа. Патогенез сахарного диабета 2 типа. Клинические проявления гипергликемии. Особенности клинической картины сахарного диабета 1 и 2 типов и других типов сахарного диабета. Лабораторная диагностика сахарного диабета и других нарушений толерантности к глюкозе. Дифференциальный диагноз сахарного диабета. Микрососудистые и макрососудистые осложнения сахарного диабета. Диабетическая ретинопатия: патогенез, классификация, клинические проявления, принципы лечения, профилактика, прогноз. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, клинические проявления, принципы лечения, профилактика, прогноз. Диабетическая нейропатия: патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы терапии, профилактика, прогноз. Диабетическая макроангиопатия:	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9

	<p>цереброваскулярные заболевания, периферическая ангиопатия, сердечно-сосудистые заболевания: патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика, принципы лечения, прогноз. Синдром диабетической стопы: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика, прогноз. Управление сахарным диабетом 1 типа. Питание при сахарном диабете 1 типа. Физические нагрузки при сахарном диабете 1 типа. Принципы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа. Препараты инсулина: классификация, подбор дозы. Различные режимы инсулинотерапии. Самоконтроль при сахарном диабете 1 типа. Осложнения инсулинотерапии. Трансплантация культуры β-клеток поджелудочной железы. Управление сахарным диабетом 2 типа. Питание при сахарном диабете 2 типа. Физическая нагрузка при сахарном диабете 2 типа. Самоконтроль при сахарном диабете 2 типа. Классификация неинсулиновых сахароснижающих препаратов. Современные алгоритмы лечения сахарного диабета 2 типа. Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа. Показания к временной инсулинотерапии. Показания к постоянной инсулинотерапии. Схемы инсулинотерапии. Принципы расчета и титрации дозы инсулина. Острые осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая кома: патогенез, провоцирующие факторы, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, лечение, прогноз, профилактика. Гипергликемическое гиперосмолярное состояние: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз с другими комами, лечение, профилактика, прогноз. Лактат-ацидоз: патогенез, клиническая картина, провоцирующие факторы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Гипогликемические состояния: патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Сахарный диабет, атеросклероз и старение. Сахарный диабет и другие эндокринные заболевания. Полиэндокринные аутоиммунные синдромы. Терапевтическое обучение больных сахарным диабетом. Медико-социальная экспертиза, прогноз. Реабилитация.</p>	
Тема 2	Гиперинсулинизм, Этиология. Клинические	УК-1, ПК-2,4,5,6,8

Островково-клеточные образования поджелудочной железы	проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Медико-социальная экспертиза, прогноз.	
Раздел 5 Заболевания щитовидной железы		УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 1 Тиреотоксикоз	Классификация синдрома тиреотоксикоза. Патогенез. Влияние избытка тиреоидных гормонов на состояние внутренних органов Сердечно-сосудистая система при тиреотоксикозе. Желудочно-кишечный тракт при тиреотоксикозе. Центральная и периферическая нервная система при тиреотоксикозе. Костная и нервно-мышечная система при тиреотоксикозе. Репродуктивная система при тиреотоксикозе. Функция почек при тиреотоксикозе. Функция печени при тиреотоксикозе. Тиреотоксический криз. Диагноз и дифференциальный диагноз тиреотоксикоза. Лечение: Медикаментозное лечение; Хирургическое лечение; Радиойодтерапия. Дифференцированный подход к лечению заболеваний, сопровождающихся тиреотоксикозом. Профилактика осложнений и рецидивов Эндокринная офтальмопатия. Клинические проявления. Понятие о тяжести и активности. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Субклинический тиреотоксикоз. Прогноз и диспансеризация при тиреотоксикозе. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 2 Гипотиреоз	Классификация и этиология различных форм гипотиреоза. Распространенность. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Влияние на здоровье субклинического гипотиреоза. Диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Тема 3 Йод-дефицитные состояния	Классификация. Социальное значение. Распространенность. Этиология. Патогенез. Оценка тяжести йодного дефицита. Профилактика йодного дефицита: виды, применение у разных групп населения, оценка эффективности. Диффузный нетоксический зоб. Этиология. Распространенность. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Функциональная автономия. Этиология. Патогенез. Провоцирующие факторы. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,9

	Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.	
Тема 4 Тиреоидиты	<p>Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена, гранулематозный тиреоидит) Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.</p> <p>Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.</p> <p>Лекарственные тиреоидиты. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.</p>	УК-1, ПК-1,2,4,5,6
Тема 5 Узловые образования щитовидной железы	<p>Классификация узловых образований. Злокачественные новообразования щитовидной железы. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация злокачественных образований щитовидной железы. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Постоперационное наблюдение. Стратификация риска рецидива. Прогноз. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Доброкачественные узлы щитовидной железы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, наблюдение. Прогноз, диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Профилактика.</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8
Раздел 6 Заболевания околощитовидных желез и метаболические заболевания скелета		УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 1 Гиперпаратиреоз	<p>Классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гиперпаратиреоза. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Гиперкальциемический криз. Патогенез. Провоцирующие факторы. Клинические</p>	УК-1, ПК-2,4,5,6,8

	проявления. Лечение. Профилактика.	
Тема 2 Гипопаратиреоз	Классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Особенности гистологической структуры околощитовидных желез при различных формах гипопаратиреоза. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Гипокальциемический криз. Патогенез. Провоцирующие факторы. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.	УК-1, ПК-2,4,5,6
Тема 3. Рак паращитовидных желез	Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Прогноз.	УК-1, ПК-2,4,5,6,8,
Тема 4 Псевдогиперпаратиреоз и псевдогипопаратиреоз	Этиология. Основные патогенетические особенности развития. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.	УК-1, ПК-2,4,5,6
Тема 5 Остеопороз	Классификация остеопороза. Этиология. Патогенез остеопороза. Оценка риска переломов по FRAX. Лабораторная диагностика остеопороза. Методы оценки минеральной плотности костной ткани. Рентгенологическое исследование. Дифференциальная диагностика. Профилактика остеопороза. Лечение остеопороза. Прогноз и диспансерное наблюдение за больными остеопорозом. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Осложнения остеопороза.	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Раздел 7 Ожирение		УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 1 Ожирение	Ожирение. Эпидемиология ожирения. Классификация ожирения. Диагностика ожирения и методы обследования. Этиология ожирения. Патогенез ожирения. Морфология и физиология жировой ткани. Клиника ожирения. Ожирение и метаболический синдром. Ожирение и сахарный диабет. Ожирение и репродуктивная функция. Апноэ сна у пациентов с ожирением. Лечение ожирения. Профилактика ожирения. Прогноз. Реабилитация.	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Раздел 8 Эндокринные аспекты патологии половых желез		УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 1 Заболевания	Первичная овариальная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика,	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9

женских половых желез	лечение. Профилактика, прогноз. Андрогенпродуцирующие опухоли. Классификация. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Синдром гиперандрогении. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Синдром поликистозных яичников. Этиология. Патогенез. Распространенность. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация. Климактерический синдром. Определение. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Показания к лечению. Продолжительность терапии. Прогноз. Реабилитация.	
Тема 2 Заболевания мужских половых желез	Мужской гипогонадизм. Классификация. Первичный гипогонадизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Вторичный гипогонадизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Крипторхизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Реабилитация. Возрастной андрогенный дефицит. Определение. Клинические проявления. Прогноз. Показания к лечению. Гинекомастия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Задержка полового развития. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	УК-1, ПК-1,2,4,5,6,8,9
Тема 3 Врожденные нарушения половой дифференцировки	Ложный мужской гермафродитизм. Ложный женский гермафродитизм. Истинный гермафродитизм. Синдром тестикулярной феминизации. Частичная резистентность к андрогенам.	УК-1, ПК-2,4,5,6

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с

инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1.

1. Основные подходы к обследованию пациента, выявлению у него патологических симптомов и синдромов
2. Анализ полученной при обследовании пациента информации.
3. Главные симптомы и синдромы, группировка их по значимости, тяжести, специфичности.
4. Формулировка диагностической гипотезы, рассмотрение альтернативных вариантов
5. Дифференциально-диагностический ряд.
6. Анализ результатов лабораторно-инструментальных методов обследования,
7. Анализ консультаций пациента врачами-специалистами для подтверждения диагноза и проведения дифференциального диагноза. Анализ результатов проводимого лечения для выбора оптимального метода с учетом индивидуальных особенностей пациента.
8. 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.
9. Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
10. 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.
11. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
12. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
13. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
14. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы.

15. Программа формирования здорового образа жизни, в том числе программа снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
16. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.
17. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами.
18. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
19. Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения.
20. Правила работы в Информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
21. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
22. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология».
23. Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.
24. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
25. МКБ.
26. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
27. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
28. Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
29. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам
30. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
31. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
32. Дополнительные инструментальные исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
33. Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии;

34. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
35. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях,
36. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
37. Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
38. Мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.
39. Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
40. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.
41. Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология».
42. Порядок организации медицинской реабилитации
43. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.
44. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
45. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы.
46. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы.
47. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
48. Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
49. Классификация гормонов
50. Регуляция секреции гормонов
51. Система «гипоталамус-гипофиз»
52. Система «гипоталамус-гипофиз-надпочечники»
53. Поджелудочная железа и ее инкреторная функция
54. Гастроинтестинальные гормоны
55. Система «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа»
56. Околощитовидные железы

Раздел 2

1. Классификация аденом гипофиза
2. Методы диагностики и лечения опухолей гипофиза
3. Синдром гиперкортицизма: классификация, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза.
4. Несахарный диабет: классификация, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза.
5. СТГ недостаточность у взрослых: этиология, распространенность, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза.
6. Гиперпролактинемия: этиология, патогенез, клиника. диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза
7. Акромегалия и гигантизм: этиология, патогенез, клиника. диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза
8. Инциденталомы гипофиза: клиническая значимость, диагностика, дифференциальная диагностика, ведение, показания к лечению, прогноз.
9. Гипопитуитаризм: этиология, патогенез, клиника. диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза
10. Синдром «пустого турецкого седла»: этиология, патогенез, клинические проявления, гормональные нарушения, диагностика, дифференциальная диагностика, ведение пациентов, прогноз.
11. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона (синдром Пархона): этиология, патогенез, клиника. диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.
12. ТТГ продуцирующая аденома гипофиза: эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

Раздел 3

1. Синдром Иценко - Кушинга (кортикостерома). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз различных видов гиперкортицизма. Эктопированный АКТГ-синдром. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями (сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение и т.д.). Лечение: хирургическое, консервативное. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
2. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.

3. Феохромоцитома. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Предоперационная подготовка. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
4. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников. Классификация. Клинические особенности. Показания к обследованию. Алгоритм обследования. Показания к лечению. Лечение. Прогноз.
5. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика различных форм. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
6. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Первичная надпочечниковая недостаточность. Вторичная надпочечниковая недостаточность. Третичная недостаточность надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
7. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

Раздел 4

1. Диагностика сахарного диабета и ранних нарушений углеводного обмена
2. Патогенез сахарного диабета 1 и 2 типов
3. Профилактика сахарного диабета 1 и 2 типов
4. Цели лечения сахарного диабета.
5. Стратификация лечебной тактики в зависимости от исходного HbA1c
6. Принципы питания больных сахарным диабетом 2 типа
7. Физическая нагрузка при сахарном диабете 2 типа
8. Группы пероральных сахароснижающих препаратов. Основные механизмы действия различных групп пероральных сахароснижающих препаратов.
9. Препараты группы сульфонилмочевины: механизм действия, показания, противопоказания, побочные действия, режим дозирования, возможности комбинирования с другими сахароснижающими препаратами, названия препаратов
10. Препараты группы бигуанидов: механизм действия, показания, противопоказания, побочные действия, режим дозирования, возможности комбинирования с другими сахароснижающими препаратами
11. Ингибиторы ДПП4: механизм действия, показания, противопоказания, побочные действия, режим дозирования, возможности комбинирования с другими сахароснижающими препаратами, названия препаратов, дозировки
12. Аналоги ГПП-1: механизм действия, названия, показания, противопоказания, дозирование препаратов
13. Ингибиторы НГЛТ-2: механизм действия, названия препаратов, показания, противопоказания, побочные действия

14. Комбинированная терапия СД 2 типа: разновидности, показания, тактика назначения.
15. Комбинированные пероральные сахароснижающие препараты: виды, механизм действия, показания, противопоказания, режим дозирования
16. Инсулинотерапия у пациентов с сахарным диабетом 2 типа
17. Питание больных при СД 1 типа
18. Препараты инсулина и аналогов инсулина: классификация по длительности действия, название препаратов, особенности фармакокинетики
19. Преимущества и недостатки аналогов инсулина
20. Схемы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа
21. Принципы помповой инсулинотерапии
22. Коррекция лечения сахарного диабета 1 типа при физических нагрузках
23. Принципы терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом 1 типа
24. Правила назначения и коррекции дозы инсулина. Состояния, сопровождающиеся повышением и снижением потребности в инсулине
25. Диабетическая ретинопатия: патогенез, классификация, клинические проявления, лечение, показания для консультации врачей других специальностей, профилактика, диспансерное наблюдение
26. Классификация и патогенез диабетической нейропатии.
27. Диабетическая периферическая нейропатия. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, показания для консультирования врачами других специальностей, профилактика, диспансерное наблюдение, реабилитация.
28. Автономная нейропатия: классификация, клинические проявления, диагностика, показания для консультации врачей других специальностей, профилактика, диспансерное наблюдение
29. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, показания для консультации врачей других специальностей, диспансерное наблюдение
30. Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом
31. Кетоацидотическая кома: патогенез, провоцирующие факторы, клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Показания для консультации врачей других специальностей.
32. Самоконтроль при сахарном диабете 1 и 2 типов
33. Принципы непрерывного мониторирования глюкозы, особенности контроля сахарного диабета с использованием НМГ
34. Гиперосмолярная кома: патогенез, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, показания для консультации врачей других специальностей
35. Гипогликемия и гипогликемическая кома: определение, причина, провоцирующие факторы, клиническая картина, лечение, профилактика, показания для консультации врачей других специальностей.
36. Лактатацидоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, показания для консультации врачей других специальностей.

37. ИБС у больных сахарным диабетом. Особенности клинической картины и лечения
38. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: целевые значения, лечение.
39. Сердечная недостаточность у пациентов с сахарным диабетом: особенности клинической картины, особенности лечения сахарного диабета у пациентов с сердечной недостаточностью, особенности лечения сердечной недостаточности, прогноз, показания для консультации врачей других специальностей.
40. Гестационный сахарный диабет: патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение после завершения беременности.
41. Ранние нарушения углеводного обмена: классификация, диагностика, диспансерное наблюдение, профилактика.
42. Синдром диабетической стопы: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение, показания для консультации врачей других специальностей, профилактика, диспансерное наблюдение.
43. Контрацепция при сахарном диабете
44. Особенности лечения сахарного диабета в пожилом возрасте
45. Моногенные форма сахарного диабета: классификация, этиология, патогенез, особенности клинической картины, особенности течения заболевания, особенности лечения, диспансерное наблюдение.
46. Инсулинома: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Раздел 5

1. Анатомическое расположение щитовидной железы
2. Принцип обратной связи и фазы синтеза гормонов щитовидной железы
3. Типы дейодиназ и их действие.
4. Физиологические изменения функции щитовидной железы у беременных
5. Регуляция функции щитовидной железы
6. Методы обследования щитовидной железы
7. Анатомия и морфология щитовидной железы
8. Йоддефицитные состояния: патогенез, диагностика, лечение, профилактика
9. Клиническая картина синдрома тиреотоксикоза
10. Диффузный токсический зоб: патогенез, особенности клиники
11. Лечение тиреотоксикоза: хирургическое, радиоiodтерапия, медикаментозное
12. Лечение эндокринной офтальмопатии
13. Дифференциальная диагностика синдрома тиреотоксикоза
14. Особенности клинической картины и лечения тиреотоксикоза во время беременности.
15. Лечение тиреотоксического криза
16. Клиническая картина синдрома гипотиреоза
17. Диагностика и лечение гипотиреоза
18. Субклинический гипотиреоз и тиреотоксикоз: диагностика, тактика ведения и лечение

19. Центральный гипотиреоз: особенности обследования и лечения
20. Особенности клинической картины и лечения гипотиреоза во время беременности
21. Определение активности и тяжести эндокринной офтальмопатии
22. Узловой нетоксический зоб
23. Тактика ведения узлового нетоксического зоба
24. Лечение многоузлового токсического зоба
25. Тактика ведения больных – носителей антител к ТПО и ТГ
26. Послеродовый тиреоидит
27. Интерферон-индуцированный тиреоидит
28. Подострый тиреоидит
29. Лечение гипотиреоидной комы
30. Послеродовый тиреоидит
31. Дифференцированные раки щитовидной железы
32. Субклинические формы нарушения функции щитовидной железы
33. Аутоиммунный тиреоидит
34. Острый тиреоидит
35. Амиодаро-индуцированный тиреоидит: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
36. Тактика ведения больного с тиреотоксикозом при наличии эндокринной офтальмопатии
37. Узловой зоб
38. Лечение диффузного нетоксического зоба

Раздел 6

1. Гиперпаратиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. гиперпаратиреоза. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Гиперкальциемический криз. Патогенез. Провоцирующие факторы. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
2. Гипопаратиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Особенности гистологической структуры околощитовидных желез при различных формах гипопаратиреоза. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Гипокальциемический криз. Патогенез. Провоцирующие факторы. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз
3. Рак паращитовидных желез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Прогноз.
4. Псевдогиперпаратиреоз и псевдогипопаратиреоз. Этиология. Основные патогенетические особенности развития. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.
5. Остеопороз. Классификация остеопороза. Этиология.

6. Патогенез остеопороза. Оценка риска переломов по FRAX. Лабораторная диагностика остеопороза. Методы оценки минеральной плотности костной ткани. Рентгенологическое исследование. Дифференциальная диагностика. Профилактика остеопороза. Лечение остеопороза. Прогноз и диспансерное наблюдение за больными остеопорозом. Медико-социальная экспертиза и реабилитация Осложнения остеопороза.

Раздел 7

1. Ожирение. Эпидемиология ожирения. Классификация ожирения. Диагностика ожирения и методы обследования. Этиология ожирения. Патогенез ожирения. Морфология и физиология жировой ткани. Клиника ожирения. Ожирение и метаболический синдром. Ожирение и сахарный диабет. Ожирение и репродуктивная функция. Апноэ сна у пациентов с ожирением. Лечение ожирения. Профилактика ожирения. Прогноз. Реабилитация.

Раздел 8

1. Регуляция функции мужских половых желез. Сперматогенез.
2. Мужской гипогонадизм: классификация, клиника пре- и постпубертатного гипогонадизма, дифференциальная диагностика с конституциональной задержкой полового развития, принципы лечения, прогноз, медико-социальная экспертиза, реабилитация..
3. Гиперандрогения у женщин: определение, клинические проявления, этиология, диагностика, лечение.
4. Синдром поликистозных яичников: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
5. Постменопаузальный синдром: диагностика, клиническое значение, лечение.
6. Нарушение дифференцировки пола: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; решение ситуационных задач. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.
7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбо жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
10. Применить методы лечения 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.
11. Применить методы реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 2

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями гипоталамо-гипофизарной системы.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями гипоталамо-гипофизарной системы.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.

4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы, ранней диагностики заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.
7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями гипоталамо-гипофизарной системы.
9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями гипоталамо-гипофизарной системы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
10. Применить методы лечения пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Применить методы реабилитации пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 3

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями надпочечников.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями надпочечников.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики заболеваний надпочечников в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи

6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения заболеваний надпочечников, ранней диагностики заболеваний надпочечников в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.
7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями надпочечников.
9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями надпочечников. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
10. Применить методы лечения пациентов с заболеваниями надпочечников в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Применить методы реабилитации пациентов с заболеваниями надпочечников в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 4

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями островкового аппарата поджелудочной железы.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями островкового аппарата поджелудочной железы.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики заболеваний островкового аппарата поджелудочной железы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения заболеваний островкового аппарата поджелудочной железы, ранней диагностики заболеваний островкового аппарата поджелудочной железы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.

7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями островкового аппарата поджелудочной железы.
9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями островкового аппарата поджелудочной железы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
10. Применить методы лечения пациентов с заболеваниями островкового аппарата поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Применить методы реабилитации пациентов с заболеваниями островкового аппарата поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 5

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики заболеваний щитовидной железы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения заболеваний щитовидной железы, ранней диагностики заболеваний щитовидной железы в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.
7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы.

9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
10. Применить методы лечения пациентов с заболеваниями щитовидной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Применить методы реабилитации пациентов с заболеваниями щитовидной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 6

1. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями околощитовидных желез и метаболических заболеваний.
2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями околощитовидных желез и метаболических заболеваний.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики заболеваний околощитовидных желез и метаболических заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения заболеваний околощитовидных желез и метаболических заболеваний, ранней диагностики заболеваний околощитовидных желез и метаболических заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.
7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»
8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями околощитовидных желез и метаболических заболеваний.
9. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями околощитовидных желез и метаболических заболеваний. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.

10. Применить методы лечения пациентов с заболеваниями заболеваний околощитовидных желез и метаболических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

11. Применить методы реабилитации пациентов с заболеваниями заболеваний околощитовидных желез и метаболических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 7

1. Назначение лечебного питания пациентам с ожирением.

2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с ожирением.

3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.

4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения ожирения, ранней диагностики ожирения в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи

6. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения ожирения, ранней диагностики ожирения в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.

7. Оценка здоровья населения на основании медико-статистического анализа с использованием информационных систем, в том числе информационной-телекоммуникационной сети «Интернет»

8. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ожирением.

9. Осмотр пациентов с ожирением. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.

10. Применить методы лечения пациентов с ожирением в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

11. Применить методы реабилитации пациентов ожирением в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

12. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Раздел 8

1. Назначение лечебного питания пациентам с патологией половых органов.

2. Назначение лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы.
3. Анализ результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза.
4. Анализ результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.
5. Проведение и контроль эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики с патологией половых органов в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи
6. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с с патологией половых органов.
7. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями щитовидной железы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.
8. Применить методы лечения пациентов с с патологией половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
9. Применить методы реабилитации пациентов с с патологией половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
10. Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	
Раздел 3. Заболевания надпочечников	
Раздел 4 Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы	
Раздел 5 Заболевания щитовидной железы	
Раздел 6	

Заболевания околощитовидных желез и метаболические заболевания скелета	
Раздел 7 Ожирение	
Раздел 8 Эндокринные аспекты патологии половых желез	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике	<p>Функции гормонов в организме. Строение гормонов. Секреция гормонов. Понятие о циркадных ритмах.</p> <p>Принцип автономности.</p> <p>Циркадные ритмы. Регуляция головным мозгом эндокринных функций (роль гипоталамуса, автономная иннервация эндокринных желез). Пути передача информации от головного мозга, механизм передачи (химические посредники, синаптический путь, паракринный путь, эндокринный путь, непосредственный контакт).</p> <p>Строение гипоталамуса. Ядра гипоталамуса. Синтез и секреция гормонов гипоталамуса. Строение гипофиза. Аденогипофиз. Значение гормонов гипоталамуса и гипофиза в функционировании эндокринной системы.</p> <p>Анатомия и физиология надпочечников. Строение гормонов, вырабатываемых в надпочечнике. Функция гормонов надпочечников.</p> <p>Анатомическое и гистологическое строение. Физиологическая регуляция углеводного и липидного</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля.</p> <p>Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

	<p>обменов.</p> <p>Инкретины. Метаболизм инкретинов в организме. Механизм действия инкретинов. Регуляция их синтеза и секреции.</p> <p>Гистоморфологическое строение щитовидной железы. Механизм действия тиреоидных гормонов. Синтез и секреция гормонов щитовидной железы. Понятие о свободной и связанной фракции. Кальций регулирующие гормоны щитовидной железы.</p> <p>Лабораторные методы для выявления гормонов щитовидной железы.</p> <p>Анатомия паращитовидных желез. Регуляция фосфорно-кальциевого обмена в организме. Регуляция выработки паратиреоидных гормонов.</p> <p>Анатомия и гистология половых желез и гениталий. Этапы формирования пола. Процессы, влияющие на формирование пола у плода. Физиология пубертатного возраста. Лабораторные методы выявления половых желез.</p>	
<p>Раздел 2 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы</p>	<p>Болезнь Иценко-Кушинга</p> <p>Клинические проявления гиперкортицизма. Механизм развития симптомов гиперкортицизма.</p> <p>Дифференциальная диагностика болезни Иценко Кушинга и АКТГ-эктопического синдрома на основании клинической картины, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Селективный забор крови из кавернозного синуса.</p> <p>Акромегалия и гигантизм</p> <p>Осложнения активной фазы акромегалии: клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз. Влияние акромегалии на другие</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника,</p>

	<p>эндокринные органы. Современные подходы к медикаментозному лечению акромегалии. Предоперационная подготовка пациентов с акромегалией. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность Причины гипоталамо-гипофизарной недостаточности. Патогенез. Лабораторная диагностика. Режимы назначения препаратов для коррекции гипоталамо-гипофизарной недостаточности. Церебрально-гипофизарный нанизм Причины развития. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Реабилитация. Синдром гиперпролактинемии Заболевания, при которых развивается гиперпролактинемия. Лекарственные препараты, вызывающие гиперпролактинемия. Механизм. Показания к оперативному лечению. Особенности лекарственной в зависимости от клинических проявлений, возраста, размера опухоли. Несахарный диабет Этиология несахарного диабета. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Функциональные пробы в диагностике несахарного диабета. Прогноз. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.</p>	<p>дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 3. Заболевания надпочечников</p>	<p>Синдром Иценко- Кушинга (кортикостерома) Патогенез развития клинических симптомов. Функциональные пробы для диагностики в первичном звене</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор</p>

	<p>и в стационаре. Селективный забор крови из вен надпочечников. Подготовка к оперативному лечению. Прогноз. Диспансеризация. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна)</p> <p>Функциональные пробы для диагностики первичного гиперальдостеронизма.</p> <p>Функциональные пробы для дифференциальной диагностики различных форм гиперальдостеронизма.</p> <p>Селективный забор крови из вен надпочечников.</p> <p>Предоперационная подготовка. Феохромоцитомы</p> <p>Злокачественные феохромоцитомы.</p> <p>Параганглиомы. Диагностика. Лучевые методы лечения. Прогноз.</p> <p>Гормонально-неактивные опухоли надпочечников</p> <p>Планирование обследования при выявлении инцидентомы надпочечников.</p> <p>Радиологические характеристики опухоли.</p> <p>Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Врожденная дисфункция коры надпочечников</p> <p>Патогенез врожденной дисфункции коры надпочечников, не классическая форма.</p> <p>Клиническая картина в зависимости от формы заболевания. Лечение в зависимости от формы заболевания.</p> <p>Хроническая надпочечниковая недостаточность</p> <p>Причины развития хронической надпочечниковой недостаточности. Отличие клинической картины в зависимости от формы надпочечниковой недостаточности. Схемы</p>	<p>литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля.</p> <p>Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
--	--	--

	<p>лечения хронической надпочечниковой недостаточности: преимущества и недостатки каждой из схем. Профилактика декомпенсации заболевания. Острая надпочечниковая недостаточность Диагностика и лечение острой надпочечниковой недостаточности. Алгоритм действия при подозрении на острую надпочечниковую недостаточность. Прогноз.</p>	
<p>Раздел 4 Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы</p>	<p>Сахарный диабет Генетические формы сахарного диабета. Особенности клинической картины. Особенности лечения. Сахарный диабет при других эндокринопатиях. Особенности диагностики и лечения. Сахарный диабет при применении некоторых лекарственных препаратов. Особенности течения и лечения. Стрессорная гипергликемия. Патогенез. Особенности диагностики и лечения. Синтез инсулинов. Особенности фармакокинетики аналогов инсулина. Индексы инсулинорезистентности. Расчет. Клиническое значение. Сахарный диабет 1 типа у пациентов с ожирением. Особенности лечения. Медленно прогрессирующий инсулинпотребный сахарный диабет у взрослых (LADA-диабет). Особенности клинической картины. Диагностика и лечение. Сахарный диабет 2 типа у молодых. Особенности течения и лечения. Выбор диеты для лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Влияние физической нагрузки на уровень гликемии при сахарном диабете 1 и 2 типов. Особенности лечения сахарного диабета в зависимости от интенсивности физической</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

	<p>нагрузки. Фармакокинетика неинсулиновых сахароснижающих препаратов. Представители различных групп сахароснижающих препаратов. Рациональные и нерациональные комбинации сахароснижающих препаратов. Подбор лечения в зависимости от уровня гликированного гемоглобина, сопутствующих заболеваний, возраста, осложнений сахарного диабета. Профилактика микрососудистых осложнений сахарного диабета. Показания для скрининга сахарного диабета. Реабилитация пациентов с сахарным диабетом. Островково-клеточные образования поджелудочной железы Глюкагонома. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация. Соматостатинома. Распространенность. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация. Нейроэндокринные опухоли. Эпидемиология. Определение. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.</p>	
<p>Раздел 5 Заболевания щитовидной железы</p>	<p>Тиреотоксикоз Дифференциальная диагностика тиреотоксикоза в зависимости от причины. Дифференцированный подход к обследованию пациентов с тиреотоксикозом в зависимости от предполагаемой причины тиреотоксикоза. Фармакокинетика тиреостатиков. Побочные эффекты тиреостатиков. Профилактика. Предоперационная подготовка</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю.</p>

<p>пациентов с тиреотоксикозом. Подготовка пациента к радиоiodтерапии. Осложнения хирургического лечения и лечения радиоiodом.</p> <p>Особенности хирургического лечения заболеваний щитовидной железы. Методы профилактики осложнений хирургического лечения заболеваний щитовидной железы. Прогноз в зависимости от методов лечения тиреотоксикоза. Особенности тиреотоксикоза в зависимости от возраста. Факторы риска эндокринной офтальмопатии. Патогенез эндокринной офтальмопатии. Методы и возможности медикаментозного лечения эндокринной офтальмопатии. Показания для оперативного лечения эндокринной офтальмопатии. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>Гипотиреоз Обоснование комбинированного лечения гипотиреоза. Обоснование и критика применения трийодтиронина в лечении гипотиреоза. Влияние лекарственных препаратов на периферическую конверсию тироксина в трийодтиронин. Препараты, влияющие на экскрецию тироксина. Патогенез развития субклинического гипотиреоза. Факторы, влияющие на выбор лечения субклинического гипотиреоза. Различные схемы назначения левотироксина натрия. Факторы, влияющие на выбор схемы лечения гипотиреоза.</p> <p>Йод-дефицитные состояния История вопроса. Методы выявления йодного дефицита. Методы мониторинга йодной профилактики. Распространенность йодного дефицита в мире. Влияние</p>	<p>Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля.</p> <p>Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
---	--

	<p>йодного дефицита на здоровье взрослого населения. Патогенез формирования функциональной автономии. Подходы к лечению диффузного нетоксического зоба. Дифференциальная диагностика диффузного нетоксического зоба. Тактика при выявлении компенсированной функциональной автономии.</p> <p>Тиреоидиты</p> <p>Острый тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>Фиброзный тиреоидит Риделя. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>Пострадиационный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>Лекарственный тиреоидит (после применения интерферонов). Особенности клинической картины. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза.</p> <p>Узловые образования щитовидной железы</p> <p>УЗИ-диагностика узловых образований щитовидной железы. Вероятность злокачественного процесса по данным УЗИ. Методика проведения пункционной биопсии узлов щитовидной железы. Классификация злокачественности узловых образований на основании цитологического исследования. Классификация злокачественных образований</p>	
--	---	--

	<p>по системе TNM. Оценка послеоперационного риска рецидива заболевания. Медуллярный рак, как компонент МЭН синдрома. Особенности обследования пациентов с медуллярным раком при подозрении на МЭН. Оценка выживаемости пациентов после хирургического лечения медуллярного рака. Реабилитация.</p>	
<p>Раздел 6 Заболевания околощитовидных желез и метаболические заболевания скелета</p>	<p>Гиперпаратиреоз Гормоны, участвующие в регуляции фосфорно-кальциевого обмена. Анатомия и морфология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз, как компонент МЭН синдрома. Обследование пациентов с МЭН синдромом. Лечение вторичного гиперпаратиреоза. Профилактика вторичного гиперпаратиреоза. Прогноз. Медико-социальная экспертиза при вторичном гиперпаратиреозе. Гипопаратиреоз Классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Особенности гистологической структуры околощитовидных желез при различных формах гипопаратиреоза. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Рак паращитовидных желез Классификация рака паращитовидных желез. Морфологическая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка. Псевдогиперпаратиреоз и псевдогипопаратиреоз Особенности клинической картины. Отличие от гиперпаратиреоза и гипопаратиреоза. Лабораторные</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

	<p>методы обследования. Показания к лечению. Диспансерное наблюдение. Остеопороз Классификация остеопороза. Группы риска развития остеопороза. Профилактика остеопороза: медикаментозная и немедикаментозная. Диетотерапия при остеопорозе и для профилактики. Роль физической нагрузки в профилактике остеопороза. Лучевые методы диагностики остеопороза: показания, диагностические критерии, факторы, влияющие на точность исследования. Лабораторные методы диагностики остеопороза. Их клиническое значение. Дифференцированный подход к выбору терапии остеопороза. Оценка эффективности терапии. Длительность терапии.</p>	
<p>Раздел 7 Ожирение</p>	<p>Распространенность ожирения в мире. Факторы окружающей среды, влияющие на массу тела. Профилактика ожирения. Формирование здорового образа жизни у населения. Диетические рекомендации при ожирении. Расчет калорийности пищи при ожирении. Составление рациона питания при ожирении. Составление плана физической активности при ожирении. Создание мотивации для изменения образа жизни</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений</p>

		рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 8 Эндокринные аспекты патологии половых желез	<p>Классификация заболеваний женской половой системы.</p> <p>Эндокринные заболевания женских половых желез.</p> <p>Распространенность эндокринных заболеваний женских половых желез.</p> <p>Клинические и биохимические признаки гиперандрогении у женщин. Патогенез развития симптомов. Оценка степени гирсутизма и тяжести акне. Немедикаментозные методы лечения клинических проявлений гиперандрогении.</p> <p>Медикаментозные методы лечения гиперандрогении.</p> <p>Прогноз. Реаюилитация при гиперандрогении.</p> <p>Заболевания мужских половых желез</p> <p>Оценка спермограммы.</p> <p>Показания к консультации врачей-консультантов.</p> <p>Эндокринные причины нарушения спермограммы.</p> <p>Нарушение функции мужских половых желез при эндокринных заболеваниях.</p> <p>Возрастной гипогонадизм.</p> <p>Диагностика. Клинические проявления. Показания к лечению. Оценка безопасности и эффективности лечения.</p> <p>Врожденные нарушения половой дифференцировки</p> <p>Причины нарушения половой дифференцировки.</p> <p>Распространенность.</p> <p>Медикаментозная и хирургическая коррекция.</p> <p>Медицинская и социальная реабилитация.</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля.</p> <p>Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (устный опрос по теоретическим вопросам, тестирование, решение ситуационной задачи)

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы / Показатели оценивания компетенции	Методы/ средства контроля
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать: Основные подходы к обследованию пациента, выявлению у него патологических симптомов и синдромов</p> <p>Уметь: Анализировать полученную при обследовании пациента информацию. Выделять главные симптомы и синдромы, группировать по значимости, тяжести, специфичности. На основании полученных данных формулировать диагностическую гипотезу, рассматривать альтернативные варианты, выстраивая дифференциально-диагностический ряд. Анализировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, консультирования пациента врачами-специалистами для подтверждения диагноза и проведения дифференциального диагноза. Анализировать результаты проводимого лечения для выбора оптимального метода с учетом индивидуальных особенностей пациента.</p> <p>Владеть: Навыками анализа</p>	<p>1. Женщина 30 лет, обратилась к эндокринологу в связи с нарушением менструального цикла и бесплодием. На приеме у гинеколога патологии не выявлено. Результаты обследования: ТТГ 2,1 мЕд/л, НbА1с 5,7%, общий тестостерон 3,0 пмоль/л (0,5-2,9), 17-ОН Прогестерон 384 пмоль/л (0,34-3,56), ДЭАС-С в норме, пролактин 756 нмоль/л (156-550). Общий анализ крови и мочи, б/х анализ крови без патологии. Муж обследован, причин бесплодия не выявлено. При осмотре: подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, распределена равномерно. Отеков нет. Гирсутизма нет. АД 130/75 мм рт ст. По органам и системам б/п. Молочные железы развиты нормально, при пальпации – выделений из молочных желез нет. Вопросы: Предположительный диагноз? Составьте план обследования. Составьте</p>	Зачет в виде устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач

		результатов обследования пациента с целью формулирования диагностической гипотезы, подтверждения диагностической гипотезы и проведения дифференциального диагноза. Навыками анализа результатов лечения заболевания, выбора оптимального метода лечения заболевания в зависимости от индивидуальных особенностей пациента. .	план лечения. Тактика при наступлении беременности. Прогноз.	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: 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. 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	1. К эндокринологу обратилась пациентка 31 год, беременность 6 недель. Семь месяцев назад пациентка проходила обследование у эндокринолога в связи с лактореей и нарушением менструального цикла. В результате обследования выявлена гиперпролактинемия: ПРЛ – 7000 мМе/мл. При МРТ гипофиза – микроаденома гипофиза 7 мм в диаметре. Было назначено лечение каберголином 1,5 мг в неделю, на этой дозе отмечалась нормализация уровня пролактина. Неделю назад пациентка узнала, что беременна. В настоящее время продолжает принимать каберголин в прежней дозе. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски и влажности/ Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. ИМТ 27,5 кг/м ² . Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 84 уд в мин. АД 110/70 мм рт ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, б/б. Щитовидная	Зачет в виде устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач

		<p>системы. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.</p> <p>Уметь: Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний 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.</p> <p>Владеть: Методикой проведения и контроля эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи</p>	<p>железа не увеличена, узлы не пальпируются. Тремора рук нет. Выделений из молочных желез нет. Вопросы: Дайте рекомендации пациентке по лечению и обследованию на период беременности. Каков план лечения после беременности? Как изменятся Ваши рекомендации в случае наличия у пациентки макроаденомы гипофиза? 2. Какой из перечисленных факторов не является фактором риска рака щитовидной железы: e) наследственность f) облучение головы и шеи в анамнезе g) мужской пол h) наличие коллоидного пролиферирующего зоба + 3. К основным устранимым факторам риска остеопороза относятся все кроме: a) курения b) низкой физической активности c) дефицита витамина D d) недостаточного потребления кальция с пищей e) предшествующего длительного приема системных глюкокортикоидов +</p>	
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими</p>	<p>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)</p>	<p>1. Пациентка Т, 53 год. Обратилась в поликлинику к эндокринологу. Жалобы на приливы, сердцебиение, нарушенный сон, плохое настроение. В течение 7 месяцев отсутствуют менструации, при этом в течение 6 месяцев отмечает вышеперечисленные жалобы.</p>	<p>Зачет в виде устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>

	больными	<p>состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Уметь: Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Владеть: Методикой проведения и контроля эффективности профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и распространения эндокринных заболеваний, ранней диагностики эндокринных заболеваний в соответствии со стандартами рекомендациями оказания медицинской помощи.</p>	<p>Был осмотр гинеколога, патологии не выявлено. При маммографии – жировая инволюция молочных желез. Состояние удовлетворительное. Масса тела 72 кг. Рост 164 см. ЧСС 78 ударов в минуту. АД 130/70 мм рт ст. Язык чистый, влажный.</p> <p>Вопрос: Предварительный диагноз. Составьте план обследования. Какие вопросы еще необходимо выяснить у пациентки. Составьте план лечения. Длительность лечения. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>2. Хронический аутоиммунный тиреоидит: этиология, клинические проявления, диагностика, тактика ведения, показания к лечению, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация Подострый тиреоидит: этиология, клинические проявления, диагностика, проба Крайля, лечение, прогноз, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация</p> <p>3. Первичный гипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.</p> <p>4. Псевдогипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация</p>	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов	Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по	1. Пациентка С, 68 лет. Пришла на прием к эндокринологу.	Зачет в виде устного

<p>патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>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. 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, клиническую симптоматику 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</p>	<p>Жалобы на периодические боли в эпигастральной области, боли в поясничной области, учащенное мочеиспускание ночью. В анамнезе несколько раз почечная колика, перелом лучевой кости правой руки. При диспансеризации во время УЗИ щитовидной железы выявлено образование у нижнего полюса щитовидной железы срава. Объективно: состояние удовлетворительное. Масса тела 58 кг. Рост 158 см (ранее со слов пациентки была 162 см). Грудной кифоз. Хрипов нет. ЧСС 78 ударов в минуту. АД 160/80 мм рт ст. Язык чистый, суховат. Симптом поколачивания по поясничной области слабopоложительный справа. Вопрос. Предположительный диагноз. Составьте план обследования. Составьте план лечения в зависимости от результатов обследования. Прогноз. Дальнейшее наблюдение. 2. Показания к исследованию уровня тиреоглобулина: f) диагностика рецидива высокодифференцированного рака щитовидной железы после проведенной тиреоидэктомии + g) диагностика рецидива высокодифференцированного рака щитовидной железы после частичной резекции щитовидной железы h) диагностика низкодифференцированного рака щитовидной железы</p>	<p>опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>
---	---	--	--

		<p>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. Уметь: 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</p>	<p>i) диагностика диффузного нетоксического зоба во время беременности j) все ответы правильные 3. Показания к ультразвуковому исследованию щитовидной железы: e) жалобы на «ком» в горле f) пальпаторное увеличение щитовидной железы + g) проводится всем для скрининга узловых образований в щитовидной железе h) беременность 4. Лабораторные признаки первичного манифестного гипотиреоза: e) ТТГ повышен, свободный тироксин снижен + f) ТТГ повышен, свободный тироксин в норме g) ТТГ в норме, свободный тироксин снижен h) ТТГ снижен, свободный тироксин снижен 5. Сердечная недостаточность и сахарный диабет. Выбор терапии сахарного диабета при сердечной недостаточности. 6. Диабетическая кетоацидотическая кома: причины развития, патогенез, диагностика, клиника. 7. Лечение диабетического кетоацидоза. 8. Гипогликемические состояния и комы при сахарном диабете. Причины развития, патогенез, клинические проявления. Неотложная помощь.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>(основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>		
--	--	--	--	--

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

		<p>консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Владеть: Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Современными методами клинической и параклинической диагностики эндокринных заболеваний.</p>		
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи</p>	<p>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</p>	<p>1. Задача Пациентка Р. 45 лет. Обратилась к эндокринологу в связи с прибавкой массы тела. Ожирение в течение 20 лет. За последние 3 года прибавила еще 7 кг. Страдает артериальной гипертензией, правосторонний гонартроз. Состояние удовлетворительное. Масса тела 135 кг. Рост 162 см. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, распределена неравномерно, с преимущественным отложением в области живота. Дыхание ослаблено, хрипов нет. Тоны сердца приглушены. ЧСС 80 ударов в минуту. АД 150/88 мм рт.ст. Язык чистый, суховат. Живот мягкий, б/б. Печень не</p>	<p>Зачет в виде устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>

		<p>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</p>	<p>пальпируется. Вопрос: Сформулируйте диагноз. Составьте план обследования. Составьте план лечения. Прогноз. 2. Аутоиммунный тиреоидит может являться компонентом: e) МЭН -1 f) МЭН-2А g) аутоиммунного полигландулярного синдрома + h) МЭН- 2Б 3. Повышение каких антител наиболее часто встречается при аутоиммунном тиреоидите? f) антитела к тиреоглобулину g) антитела к рецепторам ТТГ h) антитела к тиреопероксидазе + i) антинуклеарные антитела j) антитела к островковым клеткам поджелудочной железы 4. Тактика ведения больных с аутоиммунным тиреоидитом: f) назначение препаратов йода в случае увеличения объема щитовидной железы g) оперативное лечение в случае наличия узлов в щитовидной железе h) проведение плазмафереза для снижения уровня антител i) назначение левотироксина натрия в случае развития гипотиреоза + j) назначение тиреостатиков в случае развития тиреотоксикоза 5. Неклассическая форма ВДКН: клиника, диагностика, лечение. 6. Гормон роста и его роль в разные возрастные периоды жизни человека; механизмы регуляции</p>	
--	--	---	--	--

		<p>том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>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.</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>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</p>	<p>синтеза и секреции.</p> <p>7. Гипопитуитаризм: этиология, патогенез, клиника, лечение, диспансеризация, реабилитация.</p> <p>8. Акромегалия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>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.</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>		
--	--	--	--	--

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству.</p> <p>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Владеть: Современными методами лечения 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.</p>		
ПК-8	Готовность к применению	Знать: Стандарты первичной	1. Мужчина, 30 лет, пришел на консультацию	Зачет в виде

<p>природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>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 реабилитации 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,</p>	<p>к эндокринологу. Состоит в браке 4 года. Детей нет. В анамнезе травма обоих яичек в возрасте 20 лет, по поводу которой была выполнена органосохраняющая операция (какая точно, пациент не знает) на обоих яичках. При обследовании: оба яичка уменьшены в размерах, плотной консистенции, семявыносящие протоки без особенностей. Предстательная железа без изменений. Спермограмма. В эякуляте сперматозоиды и клетки сперматогенеза не обнаружены. Общий тестостерон в крови – 4 нмоль/л (норма – 12-35 нмоль/л). Вопросы. Предварительный диагноз. Составьте план обследования. Составьте план лечения. Дальнейшая тактика. 2. Цели лечения сахарного диабета. Принципы лечения сахарного диабета типа 1 и типа 2. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация 3. Диффузный токсический зоб: принципы лечения. Тактика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению, радиоiodтерапия, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация. 4. Многоузловой токсический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.</p>	<p>устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>
--	---	---	--

		<p>в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации 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 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.</p> <p>Уметь: Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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</p>		
--	--	--	--	--

		<p>программы реабилитации или реабилитации 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 реабилитации 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.</p> <p>Владеть: Современными методами реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и</p>	<p>Знать: 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. Формы и методы</p>	<p>1. Какой из перечисленных факторов не является фактором риска рака щитовидной железы:</p> <p>a) наследственность</p> <p>b) облучение головы и шеи в анамнезе</p> <p>c) мужской пол</p> <p>d) наличие коллоидного пролиферирующего зоба</p>	<p>Зачет в виде устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения</p>

	здоровья окружающих	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. Уметь: Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Владеть: Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	+ 2. Сахарный диабет: определение, социальная значимость, эпидемиология. 3. Методы диагностики нарушений углеводного обмена. Диагностические критерии нарушенной гликемии натощак, нарушенной толерантности к глюкозе, явного сахарного диабета. 4. Ранние нарушения углеводного обмена. Факторы риска развития сахарного диабета, обследование групп риска, тактика ведения групп риска, прогноз.	ситуационных задач
--	---------------------	---	---	--------------------

6.3. Вопросы для подготовки к зачету и экзамену:

Вопросы к зачету:

1. Сахарный диабет: определение, социальная значимость, эпидемиология.
2. Классификация сахарного диабета.
3. Методы диагностики нарушений углеводного обмена. Диагностические критерии нарушенной гликемии натощак, нарушенной толерантности к глюкозе, явного сахарного диабета.
4. Показания к проведению, техника выполнения и критерии оценки перорального теста толерантности к глюкозе.
5. Ранние нарушения углеводного обмена. Факторы риска развития сахарного диабета, обследование групп риска, тактика ведения групп риска, прогноз.
6. Распространенность, этиология, патогенез, клиника сахарного диабета типа 1.
7. Питание при сахарном диабете 1 типа.
8. Схемы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа. Классификация, фармакокинетика инсулинов.
9. Интенсифицированная схема инсулинотерапии.
10. Помповая инсулинотерапия: показания, противопоказания, перевод на помповую инсулинотерапию с режима множественных инъекций, возможности помповой инсулинотерапии, технические проблемы при проведении помповой инсулинотерапии.
11. Принципы обучения больных сахарным диабетом 1 типа.
12. Диабетическая нефропатия: классификация, патогенез, клиника, диагностика, профилактика, направления лечения, прогноз.
13. Диабетическая ретинопатия: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика.
14. Лечение диабетической ретинопатии, профилактика, прогноз.

15. Диабетическая нейропатия: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика.
16. Лечение и профилактика диабетической нейропатии. Прогноз.
17. Синдром диабетической стопы: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика.
18. Лечение синдрома диабетической стопы.
19. Поражение сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете. Особенности клинической картины и лечения.
20. Артериальная гипертензия и сахарный диабет. Особенности лечения.
21. Сердечная недостаточность и сахарный диабет. Выбор терапии сахарного диабета при сердечной недостаточности.
22. Диабетическая кетоацидотическая кома: причины развития, патогенез, диагностика, клиника.
23. Лечение диабетического кетоацидоза.
24. Гипогликемические состояния и комы при сахарном диабете. Причины развития, патогенез, клинические проявления. Неотложная помощь.
25. Гиперосмолярная кома: причины развития, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика с кетоацидотической комой. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.
26. Лактат-ацидоз: провоцирующие факторы, клиника, диагностика, лечение.
27. Цели лечения сахарного диабета. Принципы лечения сахарного диабета типа 1 и типа 2. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация
28. Принципы и цели диетотерапии при сахарном диабете типа 2. Роль дозированных физических нагрузок в лечении сахарного диабета 2 типа.
29. Неинсулиновые сахароснижающие препараты: группы, МНН и торговые названия, принципы действия.
30. Принципы назначения сахароснижающей терапии у больных с сахарным диабетом 2 типа. Комбинированная терапия сахарного диабета 2 типа.
31. Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа.
32. Самоконтроль при сахарном диабете 1 и 2 типа.
33. Непрерывное мониторирование гликемии: виды, показания, оценка результатов мониторинга.
34. Гестационный сахарный диабет: критерии диагностики, организация обследования беременных, влияние на плод и здоровье беременной женщины, особенности диагностики, обследование после беременности.
35. Лечение гестационного сахарного диабета.
36. Особенности лечения сахарного диабета при плановых и экстренных хирургических вмешательствах.
37. Инсулинома: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

Вопросы к экзамену:

1. Физиологическая роль тиреоидных гормонов в организме, регуляция их синтеза. Заболевания щитовидной железы: классификация.

2. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика.
3. Диффузный токсический зоб: принципы лечения. Тактика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению, радиоiodтерапия, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза.
5. Многоузловой токсический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
6. Токсическая аденома: этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Эндокринная офтальмопатия: патогенез, клиника, понятие о тяжести и активности, диагностика, лечение тиреотоксикоза при эндокринной офтальмопатии, лечение эндокринной офтальмопатии, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
8. Субклинический тиреотоксикоз: этиология, клиника, диагностика, тактика ведения пациентов, показания к лечению.
9. Классификация синдрома гипотиреоза. Первичный гипотиреоз – определение, основные этиологические факторы, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
10. Вторичный гипотиреоз – этиология, особенности клинической картины и обследования, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
11. Узловой нетоксический зоб: клиника, диагностика, тактика ведения, показания к хирургическому лечению.
12. Классификация опухолей щитовидной железы. Клиническая картина, методы обследования, лечебная тактика при различных формах рака щитовидной железы.
13. Наблюдение за больными, оперированными по поводу высокодифференцированного (папиллярный, фолликулярный) рака щитовидной железы, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
14. Медуллярный рак: этиология, клиника, диагностика, лечение, послеоперационное наблюдение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация
15. Классификация йоддефицитных заболеваний; критерии степени тяжести йодного дефицита, профилактика массовая и индивидуальная.
16. Диффузный нетоксический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Хронический аутоиммунный тиреоидит: этиология, клинические проявления, диагностика, тактика ведения, показания к лечению, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
18. Острый тиреоидит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

19. Подострый тиреоидит: этиология, клинические проявления, диагностика, проба Крайля, лечение, прогноз, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
20. Послеродовой тиреоидит: этиология, фазы тиреоидита, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Амiodарон-индуцированный тиреотоксикоз: этиология, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, особенности лечения амiodарон-индуцированного тиреотоксикоза.
22. Амiodарон-индуцированный гипотиреоз: патогенез, особенности диагностики, тактика ведения пациентов, особенности лечения
23. Роль кальция в организме; регуляция кальциевого гомеостаза.
24. Первичный гипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
25. Псевдогипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
26. Первичный гиперпаратиреоз: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
27. Вторичный гиперпаратиреоз: этиология, диагностика, лечение.
28. Лечение гиперкальциемического и гипокальциемического криза.
29. Физиологическая роль глюко- и минералокортикоидов, механизмы регуляции синтеза и секреции.
30. Гиперкортицизм: классификация. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга: этиология, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы лечения, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
31. Первичная хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, клинические проявления, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
32. Вторичная надпочечниковая недостаточность: этиология, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
33. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
35. Феохромоцитома: клинические формы, клинические проявления, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
36. ВДКН: вирильная и сольтеряющая форма: этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.
37. Неклассическая форма ВДКН: клиника, диагностика, лечение.
38. Гормон роста и его роль в разные возрастные периоды жизни человека; механизмы регуляции синтеза и секреции.

39. Гипопитуитаризм: этиология, патогенез, клиника, лечение, диспансеризация, реабилитация.
40. Акромегалия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
41. Несахарный диабет: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация.
42. Синдром гиперпролактинемии: классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация, реабилитация.
43. Ожирение: определение, эпидемиология, социальная значимость, классификация, связь с другими заболеваниями.
44. Экзогенно-конституциональное ожирение: причины развития, клинические формы, основные методы оценки его выраженности, методы и цели лечения, диспансеризация, реабилитация.
45. Регуляция функции мужских половых желез. Сперматогенез.
46. Мужской гипогонадизм: классификация, клиника пре- и постпубертатного гипогонадизма, дифференциальная диагностика с конституциональной задержкой полового развития, принципы лечения, диспансеризация, реабилитация.
47. Физиологическое действие эстрогенов, изменение уровня половых гормонов во время менструального цикла.
48. Овариальная недостаточность: классификация, диагностика, лечение.
49. Гиперандрогения у женщин: определение, клинические проявления, этиология, диагностика, лечение, диспансеризация, реабилитация.
50. Синдром поликистозных яичников: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, диспансеризация, реабилитация.
51. Постменопаузальный синдром: диагностика, клиническое значение, лечение.
52. Остеопороз: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз, диспансеризация, реабилитация.
53. МЭН синдром: классификация, компоненты синдрома, диагностика, показания к обследованию, тактика ведения пациентов.
54. Полигландулярный аутоиммунный синдром: определение, типы, диагностика.

Примеры тестовых вопросов для проведения экзамена:

Задержка полового развития у подростков встречается во всех случаях, кроме:

1. тяжелые хронические заболевания
2. длительно декомпенсированный сахарный диабет
3. длительно декомпенсированный гипотиреоз
4. синдроме неполной тестикулярной феминизации +

Диагностические критерии возрастного гипогонадизма у мужчин старше 50 лет:

1. остеопороз или остеопения
2. уровень общего тестостерона менее 12 нмоль/л и/или свободного тестостерона менее 250 пмоль/л +
3. плохое настроение, раздражительность, депрессия
4. атрофия полового члена, яичек
5. повышение либидо

В заместительной терапии препаратами тестостерона используются все формы, кроме:

1. растворы для внутримышечного введения
2. интраназальный аэрозоль +
3. таблетки для приема внутрь
4. трансдермальные пластыри
5. гели для наружного применения

Примеры ситуационных задач для проведения экзамена:

Врач призывной комиссии военкомата направил на обследование к эндокринологу юношу 18 лет. При осмотре в клинике: молодой человек ростом 185 см, с массой тела 68 кг, узкими плечами, длинными руками и ногами, широкими бедрами (евнухоидное телосложение); высокий женоподобный голос, гинекомастия, оволосение на лице и теле скудное, мышечная масса и сила (по результатам динамометрии) снижены, пенис и яички уменьшены. При специальных исследованиях выявлены азооспермия, низкий коэффициент интеллектуального развития; кариотип 47, XXУ.

Вопрос. Как называется синдром, имеющийся у пациента? Какова причина его развития? Ответ обоснуйте с учетом данных из условий задачи. Как Вы обозначите форму патологии, развившуюся у пациента? Ответ аргументируйте. Составьте план лечения.

Больной С., 16 лет, обратился с жалобами на задержку наступления полового созревания. Из анамнеза известно, что родился в срок, вес при рождении составил 3550 гр, рост 54 см., рос и развивался соответственно возрасту. В 10 лет во время игры в футбол была травма мошонки. В течение 7 дней находился в детском хирургическом отделении. Оперативное лечение не проводилось. За медицинской помощью не обращался. В настоящее время рост 166 см, вес 55 кг, ИМТ 21 кг/м. Эндокринной патологии у родственников нет. Тяжелых соматических заболеваний, нейроинфекций, ЧМТ не было. Питание регулярное, полноценное. Голос высокий. Кожные покровы обычной окраски, слабо развита скелетная мускулатура. Оволосение на лобке по женскому типу, отсутствует рост волос в подмышечных впадинах, лице. Половой член длиной 3см. Яички: 1,5 см в диаметре, мягкой консистенции. Мошонка: слабо пигментирована, складчатость слабо выражена. Психическое развитие

нормальное. Отмечается некоторая инфантильность в поведении, снижение памяти.

Вопросы: Сформулируйте диагноз. Определение какого гормона необходимо для подтверждения диагноза? Какую функциональную пробу используют для дифференциальной диагностики? Составьте план лечения в зависимости от результатов обследования

6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Эндокринология»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Эндокринология»:

Шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	клинический ординатор подробно самостоятельно, без наводящих вопросов логично выстраивает ответ на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу
Хорошо	клинический ординатор отвечает на теоретические вопросы, дает правильный ответ на наводящие вопросы, в целом решает предложенную ситуационную задачу, но может допустить ряд неточностей

Удовлетворительно	клинический ординатор отвечает на теоретический вопрос с наводящими вопросами, нарушена логика изложения, не излагает материал со всеми подробностями, в решении ситуационной задачи допускает принципиальные ошибки, владеет материалом в целом, но не в полном объеме
Неудовлетворительно	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу

Шкала оценивания тестирования

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:¹

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Эндокринология : национальное руководство	Российская ассоциация эндокринологов под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	1-8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001550626
Эндокринология : [клинические рекомендации]	Российская ассоциация эндокринологов под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	1-8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001520421
Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 10-й пересмотр. Т.1.	-	Женева, 1995	2-8	1	https://mkb-10.com/
Помповая	Барсуков	Москва :	4	1	https://emll.ru/

¹ Из ЭБС Института

инсулинотерапия и непрерывное мониторирование гликемии	И. А., Демина А. А., Древаль А. В., Древаль О. А.	ГЭОТАР-МЕДИА, 2020 г.			find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001542516
Эндокринология	Дедов И. И.	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020 г.	1-8	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001566522
Физическая активность и сахарный диабет	Древаль А. В.	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020 г.	4	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001546102
Ультразвуковое исследование щитовидной железы. Шаг за шагом. От простого к сложному	Сенча А. Н.	Москва : МЕДпресс -информ, 2021 г.	1-2	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001548689
Ожирение	Зеновко Е. И.	Москва : Спутник+, 2021 г.	7	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001563740
Фитнес, ориентированный на здоровье: руководство для врачей	Древаль А. В.	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021 г.	7	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001559975
Нейроэндокринные опухоли. Общие принципы диагностики и лечения : практическое руководство	под ред. В. А. Горбуно вой	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021 г.	2-8	1	https://emll.ru/ find? iddb=17&ID=RU CML-BIBL- 0001566651

Дополнительная литература:²

² Из ЭБС Института

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Фитнес, ориентированный на здоровье : руководство для врачей	А. В. Древаль.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559975
2	Дефицит витамина D у взрослых: диагностика, лечение и профилактика : учебное пособие:	Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Пигарова Е. А.	Москва ; Тверь : [б. и.] : Триада, 2020 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551345
3	Метаболический синдром	Г. Е. Ройтберг.	Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553117
4	Сборник клинических случаев в практике эндокринолога	Демидова Т. Ю., Грицкевич Е. Ю., Ушанова Ф. О.	Москва : РНИМУ, 2021 г.	1-8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001563781

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

№ п/п	Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
1	Эндокринология	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности щитовидной железы, динамометр ручной) и расходным материалом.</p>

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.