

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор \_\_\_\_\_ В.Н. Павлов

« 26 » 01 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа  
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндокринология» по специальности, в основу положены:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года №132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог».
6. ФГОС ВО по специальности 31.08.53 – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №100

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ, протокол № 1-22 от « 21 » 01 2022 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Бакиров А.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 1-22 от « 26 » 01 20 г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

#### Разработчики:

1. Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, д.м.н., профессор
5. Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, д.м.н., профессор

А.Б. Бакиров

З.Ф.Гимаева

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Эндокринология»

(срок освоения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения:

26.01.2022  
(дата)

  
(подпись)

Викторов В.В.  
(ФИО)

Директор института  
дополнительного  
профессионального  
образования

26.01.2022  
(дата)

  
(подпись)

Викторов В.В.  
(ФИО)

Заместитель директора  
института дополнительного  
профессионального  
образования по учебно-  
методической работе:

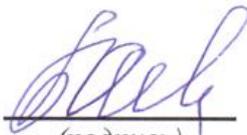
26.01.2022  
(дата)

  
(подпись)

Хисматуллина Г. Я.  
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

21.01.2022  
(дата)

  
(подпись)

Бакиров А.Б.  
(ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Эндокринология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации по специальности  
«Эндокринология»

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2	Аллабердина Д.У.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Абдрахманова Е.Р.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
6.	Гимаева З.Ф.	К.м.н., Профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (далее ПК) обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным с эндокринологической патологией за счет профессионального роста врачей-эндокринологов и совершенствования их подготовки.

## 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи** программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндокринология»

**Цель:** состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога.

**Задачи:**

### В теоретической части

1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях, пограничных состояниях и заболеваниях органов эндокринной системы.

### В практической части

2. Развитие навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях органов эндокринной системы.

3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств в эндокринологии.

4. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики.

5. Формирование и совершенствование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.

6. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

7. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при заболеваниях эндокринной системы.

8. Совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях эндокринной системы.

**Категории обучающихся** Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология

и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология».

**Трудоемкость освоения программы** 144 академических часа, в том числе 144 з.е.

### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	24 дня, 4 недели, 144 час

## **7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**1.** Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Эндокринология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндокринолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология».

**2.** Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения** - удостоверение о повышении квалификации).

## **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Эндокринология»

**8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**

### **Универсальные компетенции**

1. способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

2. способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

3. способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

4. способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

5. способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

### **Профессиональные компетенции (ПК):**

профилактическая деятельность:

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 (ПК-1);

диагностическая деятельность:

2. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

лечебная деятельность:

3. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-3);

реабилитационная деятельность:

4. готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии (диетотерапия, физические нагрузки, физиотерапевтическое лечение) у пациентов с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-4).

## 8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

1. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<b>Профилактическая деятельность (ТФ А/05.8)</b>				
<p>ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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>ПК 1.1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и прогрессирования заболеваний эндокринной системы, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать основные факторы риска, как наследственные, так и факторы окружающей среды, способные привести к развитию и прогрессированию заболеваний эндокринной системы. Знать методы и способы профилактических мероприятий для предотвращения развития или усугубления патологии эндокринной системы. Знать методы ранней диагностики заболеваний.</p>	<p>Уметь анализировать и интерпретировать факторы, приводящие к развитию заболеваний эндокринной системы. Уметь выявлять контингент эндокринологических пациентов, имеющих факторы риска развития или прогрессирования патологии эндокринной системы. Уметь назначить комплекс исследований для ранней диагностики заболеваний эндокринной системы.</p>	<p>Проведение скрининговых обследований для ранней диагностики заболеваний эндокринной системы. Выделение факторов риска развития заболеваний эндокринной системы. Навыки планирования мероприятий по профилактике развития и прогрессирования заболеваний эндокринной системы.</p>
<p>ПК 1.2 Готовность к формированию у пациентов с эндокринной патологией и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего</p>	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий</p>	<p>Знать основные показатели заболеваемости и смертности от основных эндокринных</p>	<p>Уметь в доступной форме информировать население о наиболее распространенных</p>	<p>Навыки формирования у группы населения, имеющей факторы риска</p>

здоровья и здоровья окружающих, а также профилактику прогрессирования заболеваний эндокринной системы	тий по профилактике и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	заболеваний и мероприятия по их снижению, причины и механизмы развития эндокринных болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их проявления при заболеваниях эндокринной системы у пациентов различных возрастных групп. Знать способы информирования населения о наиболее распространенных заболеваниях эндокринной системы. Знать способы и методики формирования у эндокринных пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	заболеваниях эндокринной системы, факторах риска, способствующих их развитию и прогрессированию, формировать у эндокринных пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Уметь объяснять меры, направленные на снижение темпов прогрессирования заболеваний эндокринной системы, укрепления здоровья и сохранение продолжительности активной, трудоспособной жизни пациентов с эндокринными заболеваниями	развития эндокринных заболеваний, у пациентов с эндокринной патологией и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
---	---	--	---	---

**Диагностическая деятельность (ТФ А/01.8)**

<p>ПК 2 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза</p>	<p>Знать этиологию, патогенез, основные клинические проявления, (в том числе синдромальные), возможные неотложные состояния у пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Знать методы и особенности лабораторной и инструментальной диагностики, протоколы функциональных проб для</p>	<p>Уметь собрать жалобы, анализировать и интерпретировать данные анамнеза, объективного осмотра, выявлять клинические симптомы и синдромы при диагностике эндокринных заболеваний. Обосновывать и планировать, а также интерпретировать результаты инструментального, лабораторного исследования, заключения</p>	<p>Проведение обследования пациента с заболеваниями эндокринной системы. Сбор жалоб, анамнеза жизни, проведение физикального обследования у пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Направление пациентов на лабораторное, инструментальное обследование,</p>
<p>ПК 2.1 Готовность к проведению обследования пациентов с заболеваниями эндокринной системы</p>				

		проведения диагностики и дифференциальной диагностики при патологии эндокринной системы.	смежных специалистов у пациентов в заболеваниях эндокринной системы.	консультации смежных специалистов с учетом стандартов оказания медицинской помощи у пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
ПК 2.2 Способность и готовность к установлению диагноза на основании данных обследования при заболеваниях эндокринной системы	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Знать разделы МКБ-10, включающие различные заболевания эндокринной системы. Знать клинические проявления эндокринных заболеваний, стандарты обследования пациентов с заболеваниями эндокринной системы.	Уметь выявлять клинические симптомы и синдромы в диагностике заболеваний эндокринной системы. Использовать алгоритм дифференциальной диагностики для постановки диагноза с учетом МКБ-10.	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ-10 у пациентов с заболеваниями эндокринной системы
<b>Лечебная деятельность (ТФ А/02.8, ТФ А/07.8)</b>				
ПК 3 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи  ПК 3.1 Готовность назначать лечение, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями эндокринной системы	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	Знать современные принципы лечения и критерии его эффективности и безопасности при заболеваниях эндокринной системы. Знать показания к хирургическому лечению при различных эндокринологических заболеваниях, особенности предоперационного и послеоперационного ведения больных с эндокринной патологией. Знать побочные действия препаратов, применяющихся для лечения и проведения диагностических проб у пациентов	Уметь разработать план лечения с обоснованием применения немедикаментозного, лекарственного, хирургического методов лечения. Назначить лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями эндокринной системы.  Уметь осуществлять профилактику побочных действий препаратов и диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями эндокринной системы	Разработка плана и назначение лечения (медикаментозного, хирургического) у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами. Профилактика и лечение осложнений в ходе лечения и диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями эндокринной системы

		с эндокринными заболеваниями, способы их профилактики и курации.		
ПК 3.2 Готовность назначать лечение при неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями эндокринной системы	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	Знать провоцирующие факторы, клиническую картину и меры неотложной помощи при диабетических комах (кетоацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах, тиреотоксическом кризе, острой надпочечниковой недостаточности, симпатoadrenalовом кризе	Уметь распознать оказать неотложную помощь при диабетических комах (кетоацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах, тиреотоксическом кризе, острой надпочечниковой недостаточности, симпатoadrenalовом кризе.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при диабетических комах (кетоацидотической, лактатацидотической, гиперсмолярной), гипогликемических комах, тиреотоксическом кризе, острой надпочечниковой недостаточности, симпатoadrenalовом кризе
<b>Реабилитационная деятельность (ТФ А/03.8)</b>				
ПК 4 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении  ПК 4.1 Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии (диетотерапия, физические нагрузки, физиотерапевтическое лечение) у пациентов с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и/или состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ	Знать основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения, основы рационального питания здоровых и больных. Знать виды диетотерапии при различной эндокринной патологии, виды физической активности и их применение у пациентов с различной эндокринной патологией на этапе реабилитации и/или санаторно-курортного лечения.	Уметь определить и назначить пациенту с эндокринной патологией диету, адекватную физическую нагрузку, методы физиотерапевтического лечения на этапе реабилитации и/или санаторно-курортного лечения с учетом состояния пациента, степени прогрессирования эндокринного заболевания.	Диетотерапия, методы физиотерапевтического лечения, виды физической активности у пациентов с эндокринными заболеваниями на этапе реабилитации /санаторно-курортного лечения.

	реабилитации или абилитации инвалидов.			
--	--	--	--	--

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндокринология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога.

**Категория обучающихся:** Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология».

**Трудоемкость обучения: 144 часа** (144 зачетных единиц)

**Режим занятий:** : 6 часов в день 6 дней в неделю 4 недели

**Форма обучения:** с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	ЗЕ		акад. часы				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	СЗ	ПЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»								
1	Организация эндокринологической службы в Российской Федерации	2	2	2				Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с эндокринной патологией	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 2 «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»								
2	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез	12	12	4	4	4		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Система «Гипоталамус-гипофиз». Анатомия, физиология, методы исследования	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)

2.2	Система «Гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Анатомия, физиология, методы исследования. Околощитовидные железы: анатомия, физиология, методы исследования фосфорно-кальциевого обмена	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
2.3	Система «Гипоталамус- гипофиз –кора надпочечников»; мозговое вещество надпочечников. Анатомия, физиология, методы исследования	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция. Методы исследования функции островкового аппарата.	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
2.5	Система «Гипоталамус-гипофиз-гонады». Анатомия, физиология, методы исследования.	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 3 «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»								
3	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	12	12	4	4	4		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1	Болезнь Иценко-Кушинга	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Акромегалия и гигантизм	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Инциденталомы.	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
3.4	Синдром гиперпролактинемии	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
3.5	Несахарный диабет	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 4 «Заболевания надпочечников»								
4	Заболевания надпочечников	18	18	6	6	6		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.1	Синдром Иценко-Кушинга	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
4.2	Первичный гиперальдостеронизм	4	4		2	2		Текущий контроль (устный опрос)
4.3	Хроническая и острая надпочечниковая недостаточность. ВДКН	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
4.4	Феохромоцитома	2	2		2			Текущий

								контроль (устный опрос)
4.5	Инциденталомы надпочечников	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 5 «Сахарный диабет»								
5	Сахарный диабет	36	36	10	10	10	6	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
5.1	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
5.2	Микрососудистые осложнения сахарного диабета	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
5.3	Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
5.4	Неотложные состояния при сахарном диабете	6	6				6	Текущий контроль (устный опрос)
5.5	Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 и 2 типа	6	6	2	2	2		Текущий контроль (устный опрос)
5.6	Лечение сахарного диабета 2 типа	4	4		2	2		Текущий контроль (устный опрос)
5.7	Сахарный диабет и беременность. Гестационный диабет	4	4		2	2		Текущий контроль (устный опрос)
5.8	Нейро-эндокринные опухоли. Синдромы множественных эндокринных неоплазий	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 6 «Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»								
6	Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз	28	28	8	10	10		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
6.1	Заболевания, протекающие с синдромом тиреотоксикоза	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
6.2	Эндокринная офтальмопатия	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
6.3	Тиреоидиты	4	4	2		2		Текущий контроль (устный опрос)
6.4	Узловые образования щитовидной железы	4	4		2	2		Текущий контроль (устный опрос)

6.5	Йододефицитные состояния. Гипотиреоз	4	4	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
6.6	Гиперпаратиреоз	4	4		2	2		Текущий контроль (устный опрос)
6.7	Гипопаратиреоз	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
6.8	Остеопороз	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
6.9	Заболевания щитовидной железы и беременность	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 7 «Эндокринные аспекты патологии половых желез»								
7	Эндокринные аспекты патологии половых желез	12	12	4	4	4		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
7.1	Задержка полового развития	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
7.2	Преждевременное половое созревание	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
7.3	Гипогонадизм	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
7.4	Синдром гиперандрогении у женщин. Синдром поликистозных яичников	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
7.5	Климактерический синдром	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
7.3	Нарушения репродукции при эндокринных заболеваниях	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 8 «Ожирение»								
8	Ожирение	4	4	2	2			Промежуточный контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 9 «Отдельные вопросы смежной патологии»								
9	Отдельные вопросы смежной патологии	8	8	2	2	2	2	Промежуточный контроль (тестовый контроль)

9.1	Болезни сердечно-сосудистой системы и эндокринная патология	2	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
9.2	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе) Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах	2	2				2	Текущий контроль (устный опрос)
9.3	Болезни пищеварительной системы и эндокринная патология	2	2			2		Текущий контроль (устный опрос)
9.4	Болезни мочеполовой системы и эндокринная патология	2	2	2				Текущий контроль (устный опрос)
	Выпускная аттестационная работа	6	6		6			Доклад по выпускной аттестационной работе
	Всего	138	138	42	48	40	8	
<b>Итоговая аттестация</b>								
	Экзамен	6	6			6		
	<b>ИТОГО</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	<b>46</b>	<b>8</b>	

## 1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
<b>Учебный модуль №1</b> «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»	2			
<b>Учебный модуль №2</b> «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»	12			

<b>Учебный модуль №3</b> «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»	12			
<b>Учебный модуль №4</b> «Заболевания надпочечников»	10	8		
<b>Учебный модуль №5</b> «Сахарный диабет»		28	8	
<b>Учебный модуль №6</b> «Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»			28	
<b>Учебный модуль №7</b> «Эндокринные аспекты патологии половых желез»				12
<b>Учебный модуль №8</b> «Ожирение»				4
<b>Учебный модуль №9</b> «Отдельные вопросы смежной патологии»				8
<b>Выпускная аттестационная работа</b>				6
<b>Итоговая аттестация</b>				6
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. 1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. 2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов

### 1. РАСШИРЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ, БЛАГОДАРЯ

- 1) режиму многократных инъекций инсулина
- 2) планированию беременности
- 3) дозированной физической активности
- 4) идеальной компенсации процессов метаболизма до наступления беременности
- 5) самоконтролю глюкозы во время беременности

### 2. К ГРУППЕ РИСКА ПО ГЕСТАЦИОННОМУ ДИАБЕТУ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ, ИМЕЮЩИЕ

- 1) гестационный диабет в период предыдущей беременности
- 2) рождение предыдущего ребенка весом менее 3-х кг
- 3) неблагоприятный акушерский анамнез
- 4) возраст 20-25 лет
- 5) ИМТ 20-25 кг/м<sup>2</sup>

### 3. ВОЗМОЖНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНОЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тяжелая нефропатия
- 2) пролиферативная ретинопатия
- 3) кетоацидоз в начале беременности
- 4) молодой возраст
- 5) непролиферативная ретинопатия

4. БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ СКРИННИНГОВЫЙ ТЕСТ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРОВОДИТСЯ
- 1) на 20-24 неделе беременности
  - 2) на 5-8 неделе беременности
  - 3) на 9-12 неделе беременности
  - 4) при первом обращении
  - 5) на 24-28 неделе беременности
5. В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЛОДА ИГРАЮТ РОЛЬ
- 1) гиперинсулинемия плода
  - 2) недостаточная продукция легочной тканью сурфактанта
  - 3) снижение активности кортизола на ферменты, участвующие в синтезе лецитина
  - 4) повышение активности СТГ
  - 5) снижение продукции АКТГ
6. В КАЧЕСТВЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ
- 1) ингибиторы АПФ
  - 2) селективные  $\beta$ -адреноблокаторы
  - 3) блокаторы АТ-рецепторов
  - 4) метилдопа
  - 5) антагонисты кальция
7. ГОРМОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЛАЦЕНТЫ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ
- 1) нарушению толерантности к углеводам у женщин
  - 2) почечной глюкозурии
  - 3) нарушению развития плода
  - 4) снижению липидов
  - 5) снижению кетоновых тел
8. БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ
- 1) угрозой прерывания беременности на ранних сроках
  - 2) поздним токсикозом
  - 3) многоводием
  - 4) гибелью плода
  - 5) фетопатией
9. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО
- 1) декомпенсацией сахарного диабета
  - 2) кетоацидозом
  - 3) урогенитальной инфекцией
  - 4) недостаточной функцией плаценты
  - 5) предшествующей беременности дисфункцией яичников
10. ПОЗДНИЙ ГЕСТОЗ БЕРЕМЕННЫХ У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
- 1) выраженной нефропатией
  - 2) нарастанием отеков
  - 3) почечной недостаточностью
  - 4) нормогликемией

## 5) гипотензией

### Эталоны правильных ответов

Номер теста	Номер правильного ответа	Номер теста	Номер правильного ответа
1	2,4	6	4
2	1,3	7	1,2,3
3	1,2,3	8	1,2,3,4,5
4	4	9	1,2,3,4,5
5	1,2,3	10	1,2,3

### Примеры ситуационных задач:

#### Ситуационная задача

#### Задача

Больная А., 35 лет. Обратилась к врачу-терапевту по направлению гинеколога из женской консультации, где наблюдается с беременностью 13 недель. Беспокоят сухость во рту периодически, слабость. Беременность вторая.

Из анамнеза: В возрасте 33 лет диагностирован сахарный диабет 2 типа. С 18 лет имеет избыточную массу тела. Получает метформин в суточной дозе 2000 мг. ИМТ – 31,5 кг/м<sup>2</sup>. HbA1c – 7,8%. Гликемия натощак – 6,0 ммоль/л; через 1 час после приема пищи – 8,7 ммоль/л.

Каковы Ваши рекомендации по ведению пациентки? Можно ли в данном случае продолжить терапию метформином? Определите целевые значения гликемии. Как часто пациентке необходимо контролировать уровень гликемии в период беременности?

#### Эталон ответа на ситуационную задачу.

Согласно принципам ведения беременных с сахарным диабетом любые пероральные сахароснижающие препараты (в том числе метформин) противопоказаны. Пациентке показана инсулинотерапия. Использование препаратов инсулина человека короткой и средней продолжительности действия; аналогов инсулина ультракороткого действия и длительного действия разрешено в рамках категории В. Цели лечения по уровню гликемии: гликемия натощак (перед едой, перед сном) – до 5,1 ммоль/л; постпрандиальная гипергликемия – до 7,0 ммоль/л, HbA1c ≤ 6,0%. Пациентка нуждается в тщательном ежедневном контроле гликемии – не менее 7 раз в сутки (перед и через 1 час после еды, перед сном, при необходимости в 3.00, 6.00 ч).

### 11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности «Эндокринология» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

**3 этап** – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ

1. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:

1. повышение уровня калия в крови
2. снижение уровня калия в крови
3. слабость
4. снижение уровня ренина в крови
5. щелочная реакция мочи

2. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСИТСЯ:

1. поражение магистральных сосудов конечностей
2. ретинопатия
3. поражение церебральных сосудов
4. поражение коронарных сосудов
5. все перечисленное

3. НАРУШЕННАЯ ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ:

1. глюкоза капиллярной крови  $>5,2$  ммоль/л
2. глюкоза капиллярной крови  $>5,6$  ммоль/л
3. глюкоза плазмы крови  $>7$  ммоль/л, но  $<11$  ммоль/л
4. глюкоза плазмы крови  $\geq 6,1$  ммоль/л, но  $<7,0$  ммоль/л
5. ни один из перечисленных тестов

4. ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОГ ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ НАЗНАЧАЮТ:

1. 10% р-р глюконата или хлорида кальция в/в
2. 40% р-р глюкозы в/в
3. кальцитриол 1 мкг, в/в
4. холекальциферол
5. гипотиазид 25 мг

5. ЗОБОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. хорошо пальпируемая щитовидная железа
2. заболевание щитовидной железы, протекающее с нарушением ее функции
3. заболевание щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи
4. увеличение объема щитовидной железы более 18 мл у женщин и более 25 мл у мужчин
5. увеличение объема более 10 мл у женщины и более 12 мл у мужчины

6. УНИВЕРСАЛЬНЫМ БАЗОВЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЙОДДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. йодирование хлеба
2. йодирование соли
3. йодирование масла
4. йодирование чая
5. йодирование воды

7. КАКОЙ ИЗ ПРИЗНАКОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОЙ АДЕНОМЫ?

1. претиббиальная микседема
2. фибрилляция предсердий
3. снижение массы тела
4. узловой зоб
5. остеопороз

8. УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ, ВЗЯТОЙ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ СУТОК, ПРИ КОТОРОМ ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА НЕ ВЫЗЫВАЕТ СОМНЕНИЙ:

1. менее 5,6 ммоль/л
2. 6,7 ммоль/л
3. 9,7 ммоль/л
4. 11,1 ммоль/л
5. 15 ммоль/л

9. ДЛЯ ВТОРИЧНОГО ГИПОКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНО:

1. более тяжелое течение по сравнению с первичным гипокортицизмом
2. не развивается дефицит минералокортикоидов
3. меланодермия и пристрастие к соленой пище
4. не сочетается с дефицитом других тропных гормонов

10. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЮТСЯ:

1. костно-мышечный аппарат
2. почки
3. слизистая желудка и 12–перстной кишки
4. миокард
5. все перечисленное

#### Эталоны правильных ответов

Номер теста	Номер правильного ответа	Номер теста	Номер правильного ответа
1	1	6	2
2	2	7	1
3	4	8	4
4	1	9	2
5	4	10	5

#### Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

##### Ситуационная задача 1.

Пациентка Р., 25 лет считает себя больной с августа 2009 года, когда стали беспокоить сердцебиение, раздражительность, отмечалась потеря массы тела на (13 кг за месяц), дрожь в руках. При гормональном исследовании был подтвержден тиреотоксикоз ТТГ – 0,08 МЕ/л, Т4 – 60,7 пмоль/л (11,5 - 23,2). При проведении УЗИ щитовидной железы объем – 18 мл, узлов нет. На фоне терапии тиамазолом (по схеме «блокируй и замещай») в течение 1,5 лет поддерживался стойкий эутиреоз. Четыре месяца назад лечение было отменено, после чего возобновились сердцебиения, раздражительность. Поступила в клинику для обследования и лечения.

**При осмотре:** состояние удовлетворительное, рост - 158 см, вес - 57 кг, индекс массы тела = 24 кг/м<sup>2</sup>, кожные покровы чистые, сухие. Тоны сердца ясные, шумов нет, АД - 120/70 ммНг, ЧСС – 95 ударов в минуту. Щитовидная железа II степени увеличения, мягко-эластичная, подвижная, узловые образования не определяются, глазные симптомы – положительный Грефе.

**Уровень гормонов крови:** ТТГ – 0,01 мЕд/л (N: 0,4 - 4,0), Т4 – 250,3 нмоль/л (N: 60 - 160).  
**УЗИ щитовидной железы:** Щитовидная железа расположена в типичном месте, контуры неровные, волнистые, паренхима повышенной эхогенности, в правой доле слоистая и с

зонами более низкой эхогенности. Правая доля: 23 x 23 x 58 мм, левая доля: 21 x 18 x 56 мм. Объем железы: 25,8 мл.

**Вопросы:**

1. О каком заболевании наиболее вероятно идет речь?
2. С каким другим заболеванием, протекающим с тиреотоксикозом, его наиболее часто приходится дифференцировать?
3. Что подразумевает терапия «блокируй и замещай»?
4. Как часто следует ожидать рецидивов тиреотоксикоза после 1,5 годичного курса лечения у пациентов с диффузным токсическим зобом (болезнь Грейвса-Базедова)?
5. Какие методы лечения могут использоваться для лечения этой пациентки?

**Ситуационная задача 2.**

Пациентка Г., 43 лет, была направлена на консультацию эндокринолога из клиники общей терапии. Из анамнеза: полгода назад при диспансерном обследовании в поликлинике у пациентки было обнаружено повышение СОЭ до 35 мм/час. Каких-либо других изменений выявлено не было. С предварительным диагнозом: «Синдром повышенной СОЭ неясного генеза» пациентка направлена на обследование в клинику общей терапии. В результате обследования, которое подразумевало расширенный онкопоиск, каких-либо изменений выявлено не было. При КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства было выявлено округлое образование в левом надпочечнике диаметром 1,8 см. Какие-либо другие изменения обнаружены не были. Спустя месяц СОЭ спонтанно нормализовалась. Пациентка никогда не страдала артериальной гипертензией и ожирением. Менструации регулярные, последняя беременность 6 лет назад.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Какие эндокринные заболевания необходимо исключить у пациентки?
3. Какие исследования позволят это сделать?
4. Какова будет Ваша тактика в случае, если проведенные исследования исключат гормональную активность образования надпочечника?
5. Будет ли зависеть Ваша тактика от размера образования, в случае отсутствия у него гормональной активности?

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Определите план обследования и лечения пациента с подострым тиреоидитом в соответствии с клиническими рекомендациями.
2. Определите план обследования и лечения при микропролактиноме в соответствии с клиническими рекомендациями.
3. Определите план обследования и лечения при первичной надпочечниковой недостаточности в соответствии с клиническими рекомендациями.

## **12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**

Организация эндокринологической службы в Российской Федерации.

**Цель модуля:** Совершенствование навыков в организации медицинской помощи больным с заболеваниями эндокринной системы.

**Трудоемкость освоения: 2 часа.**

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1**  
«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
1	Организация эндокринологической службы в Российской Федерации
1.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с эндокринной патологией

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы**  
**учебного модуля 1**  
«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1**  
«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»:

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Организация эндокринологической службы в Российской Федерации.
2. Система непрерывного медицинского образования (НМО) в повышении квалификации врачей и подготовке к прохождению периодической аккредитации специалистов.
3. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация эндокринных больных в РФ.
4. Государственный регистр больных сахарным диабетом. Регистр первичного гиперпаратиреоза. Регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной области.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление глоссария по понятиям аккредитации специалистов.
2. Составление схемы маршрутизации пациентов эндокринологического профиля.
3. Составление электронной карты пациента в Государственном регистре больных СД.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1**  
«Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

**1. СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:**

1. бесплатно гражданам РФ и иным лицам, независимо от их гражданства, наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
2. платно иным лицам, не имеющим гражданства Российской Федерации, не имеющим страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан, но имеющим регистрацию по месту жительства или пребывания
3. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
4. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса

обязательного медицинского страхования граждан в зависимости от территориальной, ведомственной подчиненности

Ответ 1.

2. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:

1. повышению укомплектованности медицинскими кадрами
2. реорганизации медицинских организаций
3. увеличению расходов финансовых средств
4. выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

Ответ 4.

3. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

1. комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
2. систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
3. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
4. реализацию профилактических мероприятий

Ответ: 2.

4. СТРУКТУРА БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНИЦЫ:

1. центральные районные
2. городские многопрофильные
3. сельские участковые
4. восстановительного лечения

Ответ 4.

5. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА:

1. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
2. участие в научно-практических конференциях
3. предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
4. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

Ответ: 3.

6. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА:

1. ежегодного оплачиваемого
2. по беременности и родам
3. по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
4. без сохранения заработной платы

Ответ: 1.

7. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТ:

1. лечащий врач поликлиники

2. врач стационара
3. лечащий врач МСЧ
4. врач скорой медицинской помощи

Ответ: 4.

8. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА:

1. отказ от госпитализации
2. выезд в другую местность
3. отказ от направления на МСЭ
4. явка на прием врача в состоянии опьянения

Ответ: 1.

9. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА В ГОРОДСКОЙ МЕСТНОСТИ:

1. 1 на 15000 взрослого населения
2. 1 на 100000 взрослого населения
3. 1 на 10000 взрослого населения
4. 1 на 20000 взрослого населения

Ответ: 4.

10. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

1. врачом-эндокринологом
2. врачом-терапевтом участковым
3. врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-эндокринологом
4. врачом общей практики (семейным врачом)

Ответ: 3.

### **Литература к учебному модулю 1 «Организация эндокринологической службы в Российской Федерации»**

#### **Основная литература:**

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М., 2013. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента».
2. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
3. Онищенко, Г. Г. Здравоохранение Российской Федерации № 01. 2016 / гл. ред. Г. Г. Онищенко - Москва : Медицина, 2016. - 56 с. - ISBN 0044-197X-2016-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/0044-197X-2016-1.html>.
4. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. - Москва :. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
5. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

### Дополнительная литература:

1. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. ДОП. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5615-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html>
2. Пигарова Е.А., Воротникова С.Ю. Кадровые проблемы эндокринологической службы и стратегии их решения: журнал «Проблемы эндокринологии» 2021;67(6):8-10 doi: <https://doi.org/10.14341/probl12853>.

## 12.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании знаний об анатомо-физиологических особенностях органов эндокринной системы, развитии и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики заболеваний эндокринной системы, дифференциально-диагностического поиска.

**Трудоемкость освоения:** 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-2

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Система «Гипоталамус-гипофиз». Анатомия, физиология, методы исследования
2.2	Система «Гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Анатомия, физиология, методы исследования. Околощитовидные железы: анатомия, физиология, методы исследования фосфорно-кальциевого обмена
2.3	Система «Гипоталамус- гипофиз –кора надпочечников»; мозговое вещество надпочечников. Анатомия, физиология, методы исследования
2.4	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция. Методы исследования функции островкового аппарата.
2.5	Система «Гипоталамус-гипофиз-гонады». Анатомия, физиология, методы исследования.

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования  
эндокринных желез»

### Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования  
эндокринных желез»

### Перечень контрольных вопросов:

1. Клинические методы исследования больных с заболеваниями органов эндокринной системы.
2. Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз».
3. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы.
4. Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа».

5. Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз- кора надпочечников».
6. Анатомо-физиологические особенности системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».
7. Лабораторные методы исследования в эндокринологии.
8. Значение функциональных проб в эндокринологии.
9. Визуализирующие методы исследования в эндокринологии.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление алгоритма исследований при заболеваниях околощитовидных желез.
2. Составление алгоритма исследований при сахарном диабете.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2**  
«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования  
эндокринных желез»

*Инструкция: Выберите правильный ответ*

**1. КАКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В РЕГУЛЯЦИИ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВОГО ОБМЕНА:**

1. витамин Д
2. паратгормон
3. кальцитонин
4. всё вышеперечисленное

Ответ: 4.

**2. ТИПИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОВЫШЕННОЙ ПРОДУКЦИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. похудание
2. стрии на коже
3. артериальная гипотония
4. повышенная влажность кожных покровов
5. снижение глюкозы в крови

Ответ: 2.

**3. РЕЛИЗИНГ-ГОРМОНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В:**

1. гипофизе
2. эпифизе
3. ядрах гипоталамуса
4. мозжечке

Ответ: 3.

**4. ВАЗОПРЕССИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В:**

1. коре головного мозга
2. гипоталамусе
3. передней доле гипофиза
4. задней доле гипофиза

Ответ: 2.

**5. ВЫСВОБОЖДЕНИЕ ПРОЛАКТИНА ТОРМОЗИТСЯ:**

1. при беременности
2. агонистами дофамина

3. во время сна
  4. нейролептиками
- Ответ: 2.

6. ТИРЕОТРОПИН (ТТГ) ВЫЗЫВАЕТ УСИЛЕНИЕ СИНТЕЗА:

1. кортизола
2. адреналина
3. тироксина
4. инсулина

Ответ: 3.

7. ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗЕРВНОЙ ВОЗМОЖНОСТИ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ:

1. с дексаметазоном (малая)
2. с дексаметазоном (большая)
3. с нагрузкой натрия хлоридом
4. с аналогами АКТГ (синактен)

Ответ: 4.

8. АЛЬДОСТЕРОН ВЫЗЫВАЕТ:

1. снижение артериального давления
2. задержку натрия в дистальных отделах почечных канальцев
3. повышение кальция плазмы
4. секрецию натрия дистальными канальцами

Ответ: 2.

9. ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ АКТГ ПРИ НИЗКОМ УРОВНЕ КОРТИЗОЛА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

1. повышении метаболизма кортизола
2. первичной недостаточности надпочечников
3. нормальной функции коры надпочечников
4. вторичной недостаточности надпочечников

Ответ: 2.

10. БЫСТРАЯ СЕКРЕЦИЯ ИНСУЛИНА В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

1. 1-2 мин
2. 6-10 мин
3. 15-20 мин
4. 40-60 мин

Ответ: 1.

### **Литература к учебному модулю 2**

«Теоретические основы эндокринологии и методы исследования  
эндокринных желез»

#### **Основная литература:**

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.

2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Шустов, С. Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / С. Б. Шустов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4118-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441183.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2369.html>
2. Крыжановский, Г. Н. Основы общей патофизиологии [Текст] : научное издание / Г. Н. Крыжановский ; Институт общей патологии и патофизиологии РАМН. - М. : МИА, 2011. - 253 с.
3. Дементьев, А. С. Диабетология. Стандарты медицинской помощи / Дементьев А. С. , Журавлева Н. И. , Кочетков С. Ю. , Чепанова Е. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-4666-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446669.html>
4. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / А. В. Древаль - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4317-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443170.html>
5. Ткачук, В. А. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин / под ред. В. А. Ткачука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4264-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html>
6. Борзяк, Э. И. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

### **12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3** **«Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

**Цель модуля** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствовании навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы.

**Трудоемкость освоения:** 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3**  
**«Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
3.1	Болезнь Иценко-Кушинга
3.2	Акромегалия и гигантизм
3.3	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Инциденталомы.
3.4	Синдром гиперпролактинемии
3.5	Несахарный диабет

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы**  
**учебного модуля 3**  
**«Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3**  
**«Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Клиника, диагностика и лечение болезни Иценко-Кушинга.
2. Алгоритм обследования пациента с акромегалией.
3. Клиническая и лабораторная диагностика гиперпролактинемии.
4. Диагностика и лечение гипоталамо-гипофизарной недостаточности
5. Алгоритм обследования пациента с инцидентомой гипофиза.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление глоссария по заболеваниям гипофиза.
2. Составление алгоритма обследования при инциденталоммах.
3. Составление реабилитационных мероприятий при акромегалии.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля модуля 3**  
**«Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

*Инструкция: Выберите правильный ответ*

**1. ПРИ СНИЖЕНИИ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПИНОВ У ЖЕНЩИН ПРИ ГИПОПИТУИТАРИЗМЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ:**

1. выпадение волос на лобке и в подмышечных впадинах, атрофия половых органов
2. сохранность менструального цикла и либидо
3. гипертрихоз
4. явления вирилизации

Ответ: 1 .

**2. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ БОЛЬШОЙ ПРОБЫ С ДЕКСАМЕТАЗОНОМ ПОЗВОЛЯЕТ ИСКЛЮЧИТЬ:**

1. болезнь Иценко-Кушинга
2. глюкостерому
3. эктопическую продукцию АКТГ
4. аденоматоз коры надпочечников

Ответ: 1

3. ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГАЛАКТОРЕИ-АМЕНОРЕИ НЕОПУХОЛЕВОГО ГЕНЕЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ:

1. оперативного вмешательства
2. терапии протонным пучком
3. агонистов дофамина
4. ингибиторов дофамина

Ответ: 3.

4. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ:

1. гиперкалиемия
2. гипонатриемия
3. гиперкальциемия
4. гипокалиемия

Ответ:4.

5. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЧЕЧНОЙ ФОРМЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА И ДИАБЕТА ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕНЕЗА НЕОБХОДИМО:

1. назначение пробного курса лечения препаратами минералкортикоидов
2. проба с сухоедением
3. пробное назначение десмопрессина
4. проведение водной нагрузки

Ответ:3.

6. ДЛЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

1. гормон роста
2. аналоги соматостатина
3. митотан
4. андрогены

Ответ: 2.

7. ДЛЯ ЭКТОПИЧЕСКОГО АКТГ-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:

1. положительная большая проба с дексаметазоном
2. повышение экскреции 17-ОКС (проба с метопироном)
3. равномерное ожирение
4. очень высокий уровень АКТГ
5. гиперкалиемия.

Ответ: 4.

8. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА:

1. облучение межуточно-гипофизарной области
2. хирургическая аденомэктомия
3. применение блокаторов гипоталамо-гипофизарной системы
4. удаление одного или двух надпочечников

Ответ:1.

9. ПАЦИЕНТЫ ПРИ СИНДРОМА СИММОНДСА ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА:

1. подъемы артериального давления
2. булимию и прибавку в весе
3. возбудимость
4. нарастающую слабость, апатию, аменорею, гипотонию

Ответ: 4.

## 10. БОЛЕЗНЬ ИЦЕНКО-КУШИНГА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

1. снижением веса
2. задержкой роста и дифференцировки скелета
3. деменцией
4. ускорением роста и полового созревания

Ответ: 2.

### Литература к учебному модулю 3 «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы» Основная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Огороков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-4603-4. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

### Дополнительная литература:

1. Мельниченко, Г. А. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / Мельниченко Г. А. - Москва : Литтерра, 2013. - 1024 с. (Рациональная фармакотерапия) - ISBN 978-5-4235-0075-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
2. Эндокринология по Вильямсу. Нейроэндокринология: руководство Г.М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К.С. Полонски, П.Р. Ларсен; ред. И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко. М.: РИД ЭЛСИВЕР. – 2010. – 465 с.
3. Аметов, А. С. Акромегалия и гигантизм / Аметов А. С., Доскина Е. В - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 152 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1299-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html>

## 12.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Заболевания надпочечников»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствовании навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях надпочечников.

**Трудоемкость освоения:** 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4**  
«Заболевания надпочечников»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Синдром Иценко-Кушинга
4.2	Первичный гиперальдостеронизм
4.3	Хроническая и острая надпочечниковая недостаточность. ВДКН
4.4	Феохромоцитома
4.5	Инциденталомы надпочечников

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы**  
**учебного модуля 4**  
«Заболевания надпочечников»

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4**  
«Заболевания надпочечников»

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Диагностика гиперкортицизма. Дифференциальный диагноз, роль функциональных проб.
2. Алгоритм обследования пациента с инциденталомой надпочечника.
3. Диагностика ВДКН
4. Диагностика и лечение феохромоцитомы. Особенности предоперационной подготовки.
5. Диагностика, дифференциальная диагностика различных форм гиперальдостеронизма.
6. Алгоритм неотложной помощи при развитии аддисонического криза.
7. Принципы лечения надпочечниковой недостаточности.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление глоссария по гиперкортицизму.
2. Составление алгоритма диагностики и тактики ведения при инциденталомах.
3. Составление схемы диагностики и лечения при феохромоцитоме.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4**  
«Заболевания надпочечников»

*Инструкция: Выберите правильный ответ*

1. ГЛЮКОСТЕРОМА – ОПУХОЛЬ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКА, ПРОДУЦИРУЮЩАЯ В ОСНОВНОМ:

1. адреналин
2. глюкокортикоиды
3. альдостерон
4. эстрогены

Ответ: 2.

2. ФЕОХРОМОЦИТОМА – ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНАЯ ОПУХОЛЬ, ПРОДУЦИРУЮЩАЯ:

1. эстрогены

2. глюкокортикоиды
3. адреналин и норадреналин
4. альдостерон

Ответ: 3.

3. СЕКРЕЦИЯ РЕНИНА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ:

1. не изменена
2. увеличена
3. значительно уменьшена
4. незначительно уменьшена

Ответ: 3.

4. ДЛЯ ВТОРИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА ХАРАКТЕРНО:

1. повышение уровня ренина плазмы
2. увеличение обоих надпочечников
3. снижение ренина плазмы
4. увеличение одного надпочечника

Ответ: 1.

5. РАЗВИТИЕ ГИПОГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОБУСЛОВЛЕНО:

1. снижением секреции кортизола, уменьшением запаса гликогена в печени
2. гиперинсулинизмом
3. активацией глюконеогенеза
4. снижением секреции альдостерона

Ответ: 1.

6. КАКИЕ СИМПТОМЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ ПРИЗНАКОВ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ:

1. одышка, потеря веса, тремор
2. головная боль, сердцебиение, потливость
3. зрительные расстройства, потеря веса, тремор
4. ортостатическая гипертония, головокружение, тошнота

Ответ: 2.

7. СИНТЕЗ КАКИХ ГОРМОНОВ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОБЯЗАТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ВДКН:

1. кортизола
2. альдостерона
3. ДГЭА-С
4. кортизола и ДГЭА-С

Ответ: 1.

8. ТЕРАПИЯ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

1. консервативном лечении кризов
2. лучевой терапии
3. химиотерапии
4. оперативном удалении опухоли
5. наблюдении

Ответ: 4.

9. СИНДРОМ ВАТЕРХАУЗА-ФРИДЕРИХСЕНА РАЗВИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:

1. в период сениума
2. в возрасте 20-45 лет
3. в пубертатном периоде
4. у новорожденных и рожениц
5. в период менопаузы

Ответ: 4.

10. СИНДРОМ ШМИДТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ:

1. идиопатической Аддисоновой болезни и сахарного диабета;
2. аддисоновой болезни и скрытого аутоиммунного тиреоидита;
3. аддисоновой болезни и несахарного диабета;
4. аддисоновой болезни и снижением когнитивных функций;
5. аддисоновой болезнью и снижением зрения.

Ответ: 2

### Литература к учебному модулю 4

#### Основная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

#### Дополнительная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринная хирургия / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - Москва : Литтерра, 2014. - 344 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0104-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>
2. Мельниченко, Г. А. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / Мельниченко Г. А. - Москва : Литтерра, 2013. - 1024 с. (Рациональная фармакотерапия) - ISBN 978-5-4235-0075-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
3. Недостаточность коры надпочечников [Текст] : учебное пособие [для врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) по проф. переподготовке по спец. "Терапия" (040122), "Врача общей практики (семейный врач)" (040110), рек. УМО] / сост. Л. В. Волевач [и др.]. - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2013. - 104 с. ЧИТ (1), АБ (2)

## 12.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Сахарный диабет»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при сахарном диабете.

**Трудоемкость освоения:** 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

### Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Сахарный диабет
5.2	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика
5.3	Микрососудистые осложнения сахарного диабета
5.4	Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы
5.5	Неотложные состояния при сахарном диабете
5.6	Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 и 2 типа
5.7	Лечение сахарного диабета 2 типа
5.8	Сахарный диабет и беременность. Гестационный диабет
5.9	Нейро-эндокринные опухоли. Синдромы множественных эндокринных неоплазий

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Сахарный диабет»

### Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Сахарный диабет»

#### Перечень контрольных вопросов:

1. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа.
2. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа.
3. Диагностика и принципы лечения диабетической ретинопатии.
4. Диагностика и принципы лечения диабетической нефропатии.
5. Диагностика и принципы лечения диабетической нейропатии.
6. Лечение, реабилитация, профилактика синдрома диабетической стопы.
7. Неотложные состояния при сахарном диабете.
8. Гестационный сахарный диабет.
9. Диагностика и тактика ведения нейроэндокринных опухолей.

#### Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана лечения при сахарном диабете 1 типа.
2. Составление плана лечения при сахарном диабете 2 типа.
3. Алгоритм ведения пациента с впервые выявленным сахарным диабетом.
4. Составление плана лечения при портальной гипертензии.
5. Составить диагностические критерии гестационного и манифестного сахарного диабета.
6. Составить алгоритм диагностики синдрома множественных эндокринных неоплазий.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе  
учебного модуля 5 «Сахарный диабет»**

**1. ПАТОГЕНЕЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОБУСЛОВЛЕН:**

1. деструкцией  $\beta$ -клеток
2. развитием инсулинорезистентности
3. избытком гормонов-антагонистов инсулина
4. нарушением рецепторного аппарата  $\beta$ -клеток

Ответ: 1.

**2. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ИНСУЛИНА КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:**

1. кетоацидозом
2. лабильным течением диабета с частыми гипогликемиями, прибавкой в весе
3. постпрандиальной гипергликемией
4. декомпенсацией сахарного диабета, снижением веса

Ответ: 2.

**3. ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК:**

1.  $> 6,0$  ммоль/л
2.  $> 5,6$  ммоль/л
3.  $< 6,0$  ммоль/л
4.  $>6,1$  ммоль/л
5.  $>5,8$  ммоль/л

**4. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ДОМИНИРУЮЩИМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИНСУЛИНОМЫ:**

1. гипергликемия и гиперинсулинемия;
2. гипогликемия и инсулинорезистентность;
3. гиперинсулинемия и инсулинорезистентность;
4. гипогликемия и гиперинсулинемия;
5. гиперинсулинемия

Ответ:4.

**5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:**

1. 10 ед/час
2. 25 ед/час
3. 2-4 ед/час;
4. 0,1-0,2 ед/час.

Ответ:4.

**5. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:**

1. препаратов эссенциальных фосфолипидов
2. препаратов глюкокортикостероидов
3. антигистаминных препаратов
4. нестероидных противовоспалительных препаратов

Ответ: 2.

6. В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ВЫВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ИЗ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОБЫЧНО ВВОДЯТ ЖИДКОСТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ:

1. 50% суточного объема
2. 30% суточного объема
3. 10% суточного объема
4. 5% суточного объема

Ответ: 1

7. ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГИПЕРОСМОЛЯРНОГО ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. мышечные боли
2. полиморфная неврологическая симптоматика
3. абдоминальный синдром
4. дыхание Куссмауля

Ответ: 2.

8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. стероидный диабет
2. инсулинорезистентность
3. MODY-диабет
4. сахарный диабет 1 типа

Ответ: 4.

9. ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. наличием новообразованных сосудов на поверхности сетчатки;
2. обильным разрастанием соединительной ткани на сетчатке;
3. может осложняться отслойкой сетчатки;
4. является фактором риска для развития катаракты.

Ответ: 1.

10. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ:

1. утолщение базальной мембраны капилляров
2. лимфоидная инфильтрация эндотелия
3. дегенеративные изменения соединительной ткани
4. истончения базальной мембраны капилляров

Ответ: 1.

11. К РАЗВИТИЮ ГИПОГЛИКЕМИИ МОГУТ ПРИВЕСТИ:

1. стрессовые ситуации
2. прием бигуанидов
3. передозировка инсулина, недостаточное потребление углеводов
4. развитие жировой инфильтрации печени

Ответ: 3.

**Литература к учебному модулю 5 «Сахарный диабет»**

**Основная литература:**

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 10-й выпуск. – М., 2021. – 223 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Древаль, А. В. Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древаля. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5443-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html> (дата обращения: 15.04.2022).
2. Древаль, А. В. Диабетологическая практика / под ред. Древаля А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4193-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441930.html>
3. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие / Аметов А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4638-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446386.html>
4. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. : учеб. пос. / Аметов А. С. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3279-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html>
5. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. : учеб. пос. / Аметов А. С. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-3280-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html>
6. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3401-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html>
7. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-3427-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434277.html>
8. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 5 : учеб. пособие / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3624-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436240.html>

9. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пособие / А. С. Аметов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 6. - 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5186-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451861.html>
10. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2-го типа. Проблемы и решения. Том 7 / А. С. Аметов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4211-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442111.html>
11. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 8 / Аметов А. С. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4454-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444542.html>
12. Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html>
13. Древаль, А. В. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета : руководство / Древаль А. В. , Мисникова И. В. , Ковалева Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-2961-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429617.html>
14. Древаль, А. В. Высокие технологии в инсулинотерапии сахарного диабета / Под общей редакцией А. В. Древаля, О. С. Медведева, С. И. Мухина, А. А. Сеид-Гусейнова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2353.html>

#### 12.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях поджелудочной железы

**Трудоемкость освоения:** 28 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Заболевания, протекающие с синдромом тиреотоксикоза
6.2	Эндокринная офтальмопатия
6.3	Тиреоидиты
6.4	Узловые образования щитовидной железы
6.5	Йоддефицитные состояния. Гипотиреоз
6.6	Гиперпаратиреоз
6.7	Гипопаратиреоз
6.8	Остеопороз
6.9	Заболевания щитовидной железы и беременность

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 6**  
«Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Классификация заболеваний, протекающих с синдромом тиреотоксикоза.
2. Диагностика, дифференциальная диагностика и тактика ведения тиреотоксикоза.
3. Диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии.
4. Классификация тиреоидитов.
5. Клинические «маски» гипотиреоза.
6. Классификация узловых образований щитовидной железы.
7. Тактика ведения пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика при гиперпаратиреозе.
9. Диагностика и дифференциальная диагностика, лечение остеопороза.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление плана заместительной терапии гипотиреоза.
2. Составление плана ведения тиреотоксикоза во время беременности.
3. Составление плана ведения гипотиреоза во время беременности.
4. План лечения эндокринной офтальмопатии.
5. Алгоритм ведения пациентов с гипопаратиреозом.
6. Алгоритм ведения пациентов с гиперпаратиреозом.
7. Алгоритм ведения пациентов с йоддефицитными заболеваниями.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 6**  
«Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»

**1. ДЛЯ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО:**

1. повышение уровня Т3 или Т4 и понижение уровня ТТГ
2. понижение уровня Т3 или Т4 и понижение уровня ТТГ
3. повышение уровня Т3 или Т4 и повышение уровня ТТГ
4. нормальный уровень Т3 или Т4 и понижение уровня ТТГ

Ответ: 41.

**2. ПОДОСТРЫЙ ТИРЕОИДИТ (ТИРЕОИДИТ ДЕ КЕРВЕНА) МОГУТ ВЫЗВАТЬ:**

1. грибы
2. простейшие
3. стафилококки
4. вирусы

Ответ: 4.

**3. ДЕФИЦИТ ПАРАТГОРМОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:**

1. наличием диареи
2. наличием тонических судорог
3. наличием жажды
4. наличием повышенной температуры

Ответ: 2.

**4. ДЛЯ КЛИНИКИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО:**

1. острое развитие заболевания
2. медленное развитие в течение нескольких лет
3. повышение температуры тела

4. боль в области шеи

Ответ: 2.

5. ЗАКОНОМЕРНЫМ СЛЕДСТВИЕМ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. развитие тиреотоксического криза
2. развитие гипотиреоза
3. тромбоэмболические осложнения
4. развитие пострadiационного сиалоаденита

Ответ: 2.

6. ПАТОГЕНЕЗ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ОБУСЛОВЛЕН:

1. уменьшением массы железистой ткани щитовидной железы с уменьшением синтеза тиреоидных гормонов
2. уменьшением секреции ТТГ
3. уменьшением синтеза тиролиберина
4. уменьшением секреции тиролиберина

Ответ: 1.

7. ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ТИАМАЗОЛА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 30-40 мг
2. 20 мг
3. 10 мг
4. 5 мг
5. 2,5 мг

Ответ: 1.

8. ОСОБЕННОСТЬЮ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОЙ АДЕНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. секреция тироксина автономна, не зависит от секреции ТТГ
2. секреция тироксина зависит от секреции ТТГ
3. секреция трийодтиронина зависит от секреции ТТГ
4. аденома, не подавляет продукцию ТТГ
5. снижение функции остальной ткани щитовидной железы не происходит

Ответ: 1.

9. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. радиационное повреждение щитовидной железы
2. йодная недостаточность
3. избыток фтора в воде
4. подострый тиреоидит
5. аутоиммунный тиреоидит

Ответ: 1.

10. ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ КАЛЬЦИТОНИНА ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ:

1. токсической аденомы щитовидной железы
2. папиллярного рака
3. фолликулярного рака
4. медулярного рака
5. лимфомы

Ответ: 4.

## Литература к учебному модулю 6

«Заболевания щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»

### Основная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
6. Лесняк, О. М. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3986-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html>
7. Дедов, И. И. Эндокринная хирургия / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - Москва : Литтерра, 2014. - 344 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0104-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>

### Дополнительная литература:

1. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / А. В. Древаль - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4317-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443170.html>
2. Громова, О. А. Витамин D - смена парадигмы / Громова О. А., Торшин И. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4058-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440582.html>
3. Мельниченко, Г. А. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / Мельниченко Г. А. - Москва : Литтерра, 2013. - 1024 с. (Рациональная фармакотерапия) - ISBN 978-5-4235-0075-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

## 12.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7

«Эндокринные аспекты патологии половых желез»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения

профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при эндокринных заболеваниях половых желез.

**Трудоемкость освоения:** 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 7**

«Эндокринные аспекты патологии половых желез»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
7	Задержка полового развития
7.1	Преждевременное половое созревание
7.2	Гипогонадизм
	Синдром гиперандрогении у женщин. Синдром поликистозных яичников
7.3	Климактерический синдром
7.4	Нарушения репродукции при эндокринных заболеваниях

### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля**

7 «Эндокринные аспекты патологии половых желез»

### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7**

«Эндокринные аспекты патологии половых желез»

#### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Алгоритм обследования при задержке полового развития.
2. Алгоритм обследования при преждевременном половом созревании.
3. Алгоритм обследования пациента с жалобами на гипогонадизм.
4. Лечение синдрома поликистозных яичников.
5. Диагностика и лечение климактерического синдрома.

#### **Перечень контрольных заданий:**

1. Составить алгоритм действий врача при синдроме гиперандрогении у женщин.
2. Составление схемы обследования при бесплодии в паре.
3. Составить схему заместительной гормональной терапии при климактерическом синдроме.

### **Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7**

«Эндокринные аспекты патологии половых желез»

#### **1. ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНЫХ СКЛЕРОКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. утолщение и склероз белочной оболочки яичников
2. гипоплазия тека-клеток
3. гиперплазия стромы яичников
4. гипоплазия эндометрия

Ответ: 1

#### **2. ЛЮТЕИНОВАЯ ФАЗА МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:**

1. ростом и развитием фолликулов
2. секрецией прогестерона

3. низкой базальной температурой
4. секрецией эстрогенов

Ответ: 2.

3. ДЛЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:

1. повышение концентрации ЛГ
2. повышение уровня ФСГ
3. снижение уровня тестостерона
4. снижение уровня пролактина

Ответ: 1.

4. ГИНЕКОМАСТИЯ – ЭТО:

1. увеличение ткани молочной железы у женщин
2. наличие пальпируемой ткани грудной железы у мужчин
3. замещение ткани грудной железы на жировую у женщин
4. деформация молочных желез у женщин
5. замещение ткани грудной железы на жировую у мужчин

Ответ: 2.

5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО ТЕСТОСТЕРОНА У МУЖЧИН ВОЗМОЖНО:

1. в любое время суток
2. в ранние утренние часы (7.00-9.00)
3. днем
4. в 23.00

Ответ: 2.

6. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ЭСТРАДИОЛА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА:

1. клетки теки
2. клетки гранулезы
3. сетчатая зона коры надпочечников
4. клетки Сертоли

Ответ: 2.

7. У БОЛЬНОГО С СИНДРОМОМ КЛАЙНФЕЛЬТЕРА СПЕРМОГРАММА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. нормоспермией
2. олигоспермией
3. некроспермией
4. азооспермией

Ответ: 4.

8. ТЕЛЬЦА БАРРА (ПОЛОВОЙ ХРОМАТИН) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ У МУЖЧИН:

1. при синдроме Каллмана
2. при синдроме Клайнфельтера
3. при вторичном гипогонадизме
4. при синдроме Паскуалини

Ответ: 2.

9. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. определение кариотипа
2. определение полового хроматина
3. определение тестостерона и эстрогенов в плазме
4. определение костного возраста

Ответ: 1.

#### 10. ПРИ СИНДРОМЕ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД ИМЕЮТСЯ:

1. признаки вторичного гипогонадизма
2. признаки третичного гипогонадизма
3. признаки первичного гипогонадизма
4. признаки первичного и вторичного гипогонадизма

Ответ: 3.

### Литература к учебному модулю 7 «Эндокринные аспекты патологии половых желез»

#### Основная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / Манухин И. Б. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4870-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448700.html>
6. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

#### Дополнительная литература:

1. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4993-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449936.html>
2. Подзолкова, Н. М. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Подзолкова Н. М. и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. (Серия "Практикующему врачу-гинекологу") - ISBN 978-5-9704-5231-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html>
3. Сагалов, А. В. Амбулаторно-поликлиническая андрология / А. В. Сагалов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4207-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442074.html>
4. Подзолкова, Н. М. Гормональная терапия в пери- и постменопаузе : руководство для врачей / Н. М. Подзолкова, И. В. Кузнецова, В. В. Коренная - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2013. - 112 с. ("Практикующему врачу-гинекологу") - ISBN 978-5-9704-2805-4. - Текст :  
электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428054.html>

## 12.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Ожирение»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска при ожирении.

**Трудоемкость освоения:** 4 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

### Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Ожирение»

Код	Название и темы рабочей программы
8	Ожирение

#### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Ожирение»

#### Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Ожирение»

##### Перечень контрольных вопросов:

1. Этиологические факторы и классификация ожирения.
2. Коморбидные состояния при ожирении.
3. Дифференциальная диагностика различных форм ожирения.
4. Лекарственная терапия ожирения.

##### Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма профилактики сахарного диабета при метаболическом синдроме.
2. Составление схемы диагностики метаболического синдрома.
3. Составить алгоритм ведения пациента при морбидном ожирении.
4. Составить алгоритм рационального питания при ожирении.

#### Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Ожирение»

*Инструкция: Выберите правильный ответ*

#### 1. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОЖИРЕНИЯ В РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 60% людей трудоспособного возраста
2. 30-40% людей трудоспособного возраста
3. 80% людей трудоспособного возраста
4. 5% людей трудоспособного возраста

Ответ: 2.

#### 2. ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ У ПОТОМСТВА, ПРИ НАЛИЧИИ ОЖИРЕНИЯ У ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 30-40%
2. 50-60%
3. 70-80%
4. 100%.

Ответ: 4.

#### 3. ДЛЯ ОЖИРЕНИЯ ХАРАКТЕРНО:

1. повышение уровня ХС и ТГ
2. повышение ЛПВП

3. снижение ЛПНП
4. снижение уровня постпрандиальных ТГ
5. снижение уровня СЖК

Ответ: 1.

4. ПРИ ОЖИРЕНИИ ЧАСТО ИМЕЮТ МЕСТО СЛЕДУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ:

1. НТГ или сахарный диабет 2 типа;
2. аутоиммунный тиреоидит;
3. гипокортицизм;
4. гипопаратиреоз.

Ответ: 1.

5. ДЛЯ СИНДРОМА ПРАДЕРА-ВИЛЛИ ХАРАКТЕРНО:

1. ожирение, гипогонадизм, умственная отсталость
3. гиперпаратиреоз
4. отсутствие аппетита, гипотония
5. чрезмерная физическая активность

Ответ: 1.

6. ДЛЯ СИНДРОМА АЛЬСТРЕМА ХАРАКТЕРНО:

1. ожирение, сахарный диабет 2 типа, глухота
2. гипопаратиреоз
3. гиперкалиемия
4. снижение СТГ

Ответ: 1.

7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДИАБЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ:

1. метформин
2. гормонозаместительную терапию (для женщин)
3. ингибиторы АПФ.
4. Левотироксин

Ответ: 1.

8. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОЖИРЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

1. липосакцию
2. формирование малого желудка (вертикальная гастропластика), выключение части тонкого кишечника
3. миостимуляцию
4. изменение секреции желудочно-кишечных гормонов

Ответ: 2.

9. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:

1. лираглутид;
2. метформин;
3. флуоксетин;
4. фенилпропаноламин;
5. дексфенфлюрамин.

Ответ: 1.

10. СИНДРОМ ПИКВИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. морбидным ожирением, сонливостью
2. гипервентиляцией
3. гипохолестеринемией
4. снижением веса

Ответ: 1

### Литература к учебному модулю 8 «Ожирение»

#### Основная литература:

1. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html>.
2. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап».
3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>
4. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

#### Дополнительная литература:

1. Радзинский, В. Е. Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы / Радзинский В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 528 с. - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454428.html>
2. Дедов, И. И. Болезни жировой ткани / под общ. ред. Дедова И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5367-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453674.html>
3. Чумакова, Г. А. Клиническое значение висцерального ожирения / Чумакова Г. А. , Веселовская Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3988-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439883.html>

### 12.09. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9 «Отдельные вопросы смежной патологии»

**Цель модуля:** состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска при смежных заболеваниях

**Трудоемкость освоения:** 8 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

### Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Отдельные вопросы смежной патологии»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
9.1.	Болезни сердечно-сосудистой системы и эндокринная патология
9.2	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе) Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
9.3	Болезни пищеварительной системы и эндокринная патология
9.4	Болезни мочеполовой системы и эндокринная патология

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы  
учебного модуля 9 «Отдельные вопросы смежной патологии»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 9  
«Отдельные вопросы смежной патологии»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 10  
«Отдельные вопросы смежной патологии»**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Техника непрямого массажа сердца.
2. Алгоритм обследования пациента с остановкой кровообращения.
3. Алгоритм обследования и тактики неотложной помощи пациента с острым коронарным синдромом.
4. Алгоритм обследования и лечения пациента с хроническим панкреатитом.
5. Алгоритм обследования и лечения пациента с хронической болезнью почек.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление алгоритма оценки сознания.
2. Составление алгоритма оценки дыхания
3. Составление алгоритма применения дефибриллятора.
4. Составление схемы лекции для населения по формированию здорового образа жизни.
5. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 9  
«Отдельные вопросы смежной патологии»**

**1. ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:**

1. верхних отделов пищеварительного тракта
2. сигмовидной кишки
3. прямой кишки
4. слепой кишки

Ответ: 1.

**2. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ВАРИКОЗНО  
РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

1. применение верошпирона
2. эндоскопическое лигирование вен
3. введение альбумина
4. установку зона Блэкмора

Ответ: 2.

3. В КАЧЕСТВЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ:

1. ингибиторы АПФ
2.  $\beta$ -адреноблокаторы
3. блокаторы АТ-рецепторов
4. метилдопа
5. антагонисты кальция

Ответ: 4.

4. СИМПТОМЫ ГИПОВОЛЕМИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ, КОГДА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЛ):

1. 300
2. 750
3. 500
4. 1000

Ответ: 3.

5. СТЕНОКАРДИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕ РЕДКО ПРОТЕКАЕТ АТИПИЧНО, ПРОЯВЛЯЯСЬ:

1. потливостью
2. слабостью
3. сердцебиением
4. одышкой
5. отсутствием боли

Ответ: 5.

6. В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1. уровень систолического АД
2. уровень диастолического АД
3. уровень пульсового АД
4. уровни систолического и диастолического АД
5. уровень ночного снижения АД

Ответ: 4.

7. Повышение АД может отмечаться при применении следующих лекарственных препаратов:

1. холекальциферол
2. тиреостатики
3. глюкокортикоиды
4. нитраты
5. сердечные гликозиды

Ответ: 3.

8. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. ингибиторы АПФ и сартаны
2.  $\beta$ -блокаторы
3. диуретики
4. сердечные гликозиды
5. нитраты

Ответ: 1.

9. НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ:

1. ингибиторы АПФ и сартаны
2. диуретики
3. β-адреноблокаторы
4. α-адреноблокаторы
5. прямые вазодилататоры

Ответ: 1.

10. ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (ВОЗРАСТ 18-65 ЛЕТ):

1. АД: 120-129/70-79 мм.рт.ст.
2. АД менее 130/80 мм.рт.ст.
3. АД: 130-139/70-79 мм.рт.ст.
4. АД менее 120/80 мм.рт.ст.
5. АД: 120-129/80-89 мм.рт.ст.

Ответ: 1

Чек лист Станции Базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	√ да □ нет
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	√ да □ нет
3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	√ да □ нет
4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	√ да □ нет
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	√ да □ нет
	Определил признаки жизни	
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	√ да □ нет
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	√ да □ нет
8	Считал вслух до 10	√ да □ нет
	Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:	
9	Факт вызова бригады	√ да □ нет
10	• Координаты места происшествия	√ да □ нет
11	• Количество пострадавших	√ да □ нет
12	• Пол	√ да □ нет
13	• Примерный возраст	√ да □ нет
14	• Состояние пострадавшего	√ да □ нет
15	• Объём Вашей помощи	√ да □ нет
	Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки	
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	√ да □ нет
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	√ да □ нет
18	Как можно быстрее приступил к КГК	√ да □ нет
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	√ да □ нет
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	√ да □ нет
	Компрессии грудной клетки	
21	Компрессии проводятся без перерыва	√ да □ нет
22	• Руки спасателя вертикальны	√ да □ нет
23	• Не сгибаются в локтях	√ да □ нет
24	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	√ да □ нет

25	• Компрессии отсчитываются вслух	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Показатели тренажера	
26	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
27	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
28	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
29	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Завершение испытания	
30	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Нерегламентированные и небезопасные действия	
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да <input type="checkbox"/> √ нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да <input type="checkbox"/> √ нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да <input type="checkbox"/> √ нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да <input type="checkbox"/> √ нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да <input type="checkbox"/> √ нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да <input type="checkbox"/> √ нет
37	Общее благоприятное впечатление члена АПК	

### Литература к учебному модулю 9 «Отдельные вопросы смежной патологии»

#### Основная литература:

1. Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / под ред. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2012.
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство [Текст] : учеб. пособие : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - Т. 1. - 955 с.
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. –
4. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Московский гос. мед. ун-т, 1-й, им. И. М. Сеченова" ; под ред. А. М. Овечкина. - М. : Практическая медицина, 2014. - 79 с.
5. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018
6. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.
7. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл
8. Острый коронарный синдром [Текст] : научно-практическое издание / под ред.: И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 383,[1] с. : ил.
9. Майерсон, С. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчелл. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line.
10. Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ"; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012.
11. Оказание неотложной терапевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа); сост. В. Т. Кайбышев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014.

### Дополнительная литература:

1. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016.
2. Рагимов, А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.
4. Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ" ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа, 2012. - 62 с.
5. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018.
6. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html>.
7. Кобалава, Ж. Д. Основы кардиоренальной медицины / Кобалава Ж. Д., Виллевальде С. В., Ефремовцева М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3040-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html>

## 13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### 1. Описание шкалы оценивания тестирования:

1. от 0 до 69,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
2. от 70 до 79,9% - удовлетворительно;
3. от 79 до 89,9% - хорошо;
4. от 90 до 100% - отлично

#### 1. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

2. соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
3. умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
4. логичность, последовательность изложения ответа;
5. наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
6. аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

#### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
4. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018 N 50591).

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 906н «Об утверждении Стандарта медицинской помощи взрослым больным при язвенном колите (диагностика и лечение)».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 899 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. N 1054н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. N 1053н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа".
9. ФГОС ВО по специальности 31.08.53 – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022. №100
10. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/286\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/286_1) Сахарный диабет 1 типа у взрослых
11. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290_1) Сахарный диабет 2 типа у взрослых
12. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/88\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/88_4) Первичный гиперпаратиреоз
13. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/627\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/627_2) Гипопаратиреоз у взрослых
14. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/620\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/620_2) Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода
15. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/531\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/531_3) Гипотиреоз
16. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/329\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/329_1) Дифференцированный рак щитовидной железы
17. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/332\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/332_1) Медуллярный рак щитовидной железы
18. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/621\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/621_2) Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный тиреоидит)
19. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/524\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/524_2) Первичная надпочечниковая недостаточность
20. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/82\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/82_2) Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром)
21. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/610\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/610_1) Нейроэндокринные опухоли
22. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28_2) Ожирение
23. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/258\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/258_2) Синдром поликистозных яичников

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnm.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>

9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
15. Сайт Российской эндокринологической ассоциации <http://www.rae-org.ru/>,  
<https://webinar.rae-org.ru/>
18. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей  
<http://www.internist.ru/>
19. Европейская ассоциация по изучению сахарного диабета <https://www.easd.org/>

#### 13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	<p>Модуль 1. Организация эндокринологической службы в Российской Федерации</p> <p>Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез</p> <p>Модуль 9. Отдельные вопросы смежной патологии</p>	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав.кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Советник директора Уфнии МТ и ЭЧ
	<p>Модуль 3 «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»</p> <p>Модуль 4 «Заболевания надпочечников»</p> <p>Модуль 5 «Сахарный диабет»</p> <p>Модуль 6 «Заболевания</p>	Аллабердина Д.У.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач-эндокринолог Уфнии МТ и ЭЧ

<p>щитовидной и околощитовидных желез. Остеопороз»</p> <p>Модуль 7 «Эндокринные аспекты патологии половых желез»</p> <p>Модуль 8 «Ожирение»</p>				
<p>Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез</p> <p>Модуль 9. Отдельные вопросы смежной патологии</p>	<p>Абдрахманова Е.Р.</p>	<p>Кмн, доц</p>	<p>Доц.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>Врач-аллерголог Уфнии МТ и ЭЧ</p>
<p>Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез</p> <p>Модуль 9. Отдельные вопросы смежной патологии</p>	<p>Ахметзянова Э.Х.</p>	<p>Дмн, проф</p>	<p>Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>Врач –кардиолог ГБУЗ РКБ№2</p>
<p>Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез</p> <p>Модуль 9. Отдельные вопросы смежной патологии</p>	<p>Калимуллина Д.Х.</p>	<p>Дмн, проф</p>	<p>Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>Врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова</p>
<p>Модуль 2. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования</p>	<p>Гимаева З.Ф.</p>	<p>Дмн, проф</p>	<p>Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>СНС Уфнии МТ и ЭЧ</p>

эндокринных желез				
Модуль 9. Отдельные вопросы смежной патологии				

### 13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз): 450106, г. Уфа, ул. Кувькина, 94 ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» и ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132

Средняя площадь (учебная) на одного обучающегося - 12 м<sup>2</sup>

Общая площадь кафедры – 602,80 м<sup>2</sup>.

Количество лекционных аудиторий в ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» – 2. - 258,2 м<sup>2</sup>

без учета лекционных аудиторий в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Кабинет заведующего - кабинет № 1 (общая площадь 21,0 м<sup>2</sup>)

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	<b>Кабинет № 1</b> завкафедрой терапии и профболезней с курсом ИДПО 2 этаж 8-ми этажного здания. 21,0 кв. м	Компьютер ASER-1 шт Аппарат копировальный с функцией печати Kyocera. 1 шт. Шкафы 3 шт. Стол-1 шт. Стулья 7 шт.	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувькина 94

2	<p><b>Кабинет № 6</b> 2 этаж 8-ми этажного здания Профессиональные болезни Гигиена труда Гастроэнтерология Эндокринология</p>	<p>Кабинет/лекционная аудитория № 6 Стол ученический 20 шт Стулья ученические 40 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая). Учебно-демонстрационные стенды. Доска учебная меловая. <b>Программное обеспечение:</b> - Оборудование: IntelPentium G3220 (компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации), Принтер Canon <b>Программное обеспечение</b> Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E IYAcademicEdition Enterprase (Договор №50 от 28.01.2019. ООО "Софт Лайн Проекты", Операционная система Microsoft Windows, Пакет офисных программ Microsoft Office, антивирус Касперского-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Антивирус Dr. Web-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Русский Moodle 3KL (Договор № 03011000496190004330001 от 21.08.2019, ООО "Русские программы", система дистанционного обучения для Учебного портала</p>	<p>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94</p>
3	<p><b>Кабинет № 8</b> 6 этаж 8-ми этажного здания Основы здорового образа жизни Основы здорового питания Гастроэнтерология Эндокринология</p>	<p>Принтер HP LazerJet Pro 1 шт Компьютер в комплекте Fujitsu ESPRIMO P400 Core i5- 1 шт Стол ученический 13 шт Стулья ученические 26 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая.</p>	<p>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94</p>
4	<p><b>Лекционная аудитория (конференц-зал)</b> 1 этаж 4-х этажного</p>	<p>125 кв.м 130 посадочных мест</p>	<p>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии</p>

	здания Профессиональные болезни Гастроэнтерология Эндокринология Гигиена труда		человека» 450106 Кувыкина 94
5	<b>Кабинет № 1 (РКБ)</b> Внутренние болезни Гастроэнтерология Эндокринология 4-й этаж поликлиники РБК	Компьютер Intel Core i3-2100 в комплекте- 1 шт Принтер МФУ HP Laser Jet Pro MFP M 125ga Шкаф -3 шт Стол 1 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
6	<b>Кабинет № 2 (РКБ)</b> Внутренние болезни Гастроэнтерология Эндокринология 4-й этаж поликлиники РБК	Ноутбук Acer i5 4210U Компьютер Intel Core i7-2600 Копир аналоговый Canon FC128 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
7	<b>Кабинет № 3 (РКБ)</b> Внутренние болезни Гастроэнтерология Эндокринология 4-й этаж поликлиники РБК	Копир аналоговый Canon FC128 Ноутбук Acer i5 4210U Принтер hp Laser Jet P1102 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
8	<b>Лекционная аудитория (конференц-зал)</b> Внутренние болезни Гастроэнтерология Эндокринология 4-й этаж поликлиники РБК	Лекционная аудитория (конференц-зал) 80 кв.м Проектор в комплекте с кронштейн. BenQ MX505 – 1шт Ноутбук HP – 1 шт Стол – 10 шт Лавки длинные 10 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132

#### 14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

- Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Эндокринология» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.
- Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
  - Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
  - Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
  - Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология».

- Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
- Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
- По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы – удостоверение о повышении квалификации.

## 15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Эндокринология
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144/144 час
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 4 недели, 1 мес
4.	с отрывом от работы (очная)	
5.	с частичным отрывом от работы	Очно-заочная
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология или дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология».
8.	Категории обучающихся	Врачи-эндокринологи медицинских организаций
9.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ
10.	Контакты	83472 55-50-75
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО
12.	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ: зав. кафедрой, профессор, академик АН РБ Бакиров А.Б., доц. Аллабердина Д.У., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., проф. Гимаева З.Ф., доц. Абдрахманова Е.Р.
13.	Аннотация	Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей-эндокринологов. Обучение на цикле включает цикл лекций и семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной эндокринологии. Практические занятия проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированным эндокринологическим,

		хирургическими, а также отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере совершенствовать компетенции, которыми врач-эндокринолог уже владел и освоить новые компетенции, необходимые для дальнейшего совершенствования уровня и качества медицинской помощи по профилю «Эндокринология».
-	Цель и задачи программы	<p>состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях, пограничных состояниях и заболеваниях органов эндокринной системы.</li> <li>2. Развитие навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях органов эндокринной системы.</li> <li>3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств в эндокринологии.</li> <li>4. Формирование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики.</li> <li>5. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.</li> <li>6. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.</li> <li>7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при заболеваниях органов эндокринной системы.</li> <li>8. Совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях органов эндокринной системы.</li> </ol>
-	Модули (темы) учебного плана программы	Программа повышения квалификации состоит из 9 модулей по актуальным вопросам эндокринологии, смежных разделов.
-	Уникальность программы,	Программа включает все основные разделы

	ее отличительные особенности, преимущества	современной эндокринологии. Ее освоение позволяет совершенствоваться и получить новые компетенции, необходимые врачу-эндокринологу для самостоятельной и эффективной работы в условиях первичной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с заболеваниями органов эндокринной системы.
14.	Дополнительные сведения	Обучающийся в ФГБОУ ВО БГМУ имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ассоциации терапевтов РБ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой БГМУ и МЗ РБ.

Выписка  
из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.  
заседания Ученого совета Института дополнительного  
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный  
медицинский университет Минздрава России

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** председатель Ученого Совета д.м.н., профессор В.В.Викторов, секретарь к.м.н., доцент Г.Р.Мустафина, члены Ученого совета.

**СЛУШАЛИ:** об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (144ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав. кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

Получены положительные отзывы рецензентов.

**ПОСТАНОВИЛИ:** Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (144 ч).

Председатель: председатель д.м.н.,  
профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

Выписка

из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.  
заседания учебно-методического совета Института дополнительного  
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный  
медицинский университет Минздрава России

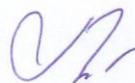
**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** председатель УМС д.м.н., профессор  
В.В.Викторов, секретарь к.ф.н А.А.Федотова, члены УМС.

**СЛУШАЛИ:** об утверждении дополнительной профессиональной  
программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология»  
(144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав. кафедрой терапии и профессиональных болезней с  
курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

**ПОСТАНОВИЛИ:** Утвердить дополнительную профессиональную  
программу повышения квалификации по специальности «Эндокринология»  
(144 ч).

Председатель: председатель УМС  
ИДПО БГМУ, профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.ф.н, доцент



А.А.Федотова

Выписка

из протокола № 1-22 от 21.01 2022 г.  
заседания кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом  
Института последипломного образования ФГБОУ ВО Башкирский  
государственный медицинский университет Минздрава России

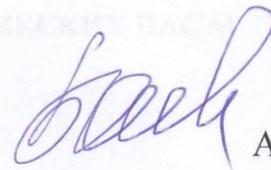
**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** председатель д.м.н., профессор А.Б.Бакиров,  
секретарь д.м.н Гимаева З.Ф., сотрудники кафедры.

**СЛУШАЛИ:** об утверждении дополнительной профессиональной  
программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология»  
(144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Рецензенты после устранения непринципиальных замечаний дали  
положительную оценку.

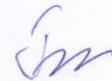
**ПОСТАНОВИЛИ:** утвердить дополнительную профессиональную  
программу повышения квалификации по специальности «Эндокринология»  
(144 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО,  
профессор



А.Б.Бакиров

Секретарь: профессор кафедры терапии и  
профессиональных болезней с курсом ИДПО,  
профессор



З.Ф.Гимаева

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
<b>Требования к стилю изложения</b> 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
<b>Итого баллов</b>	100	

**Заключение:** Фонд оценочных материалов к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию.

**Рецензент:**

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
<b>Требования к стилю изложения</b> 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
<b>Итого баллов</b>	100	

**Заключение:** Учебно-методические материалы к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствуют требованиям и рекомендуются к использованию.

**Рецензент:**

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков.

Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
<b>Требования к стилю изложения</b> 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
<b>Итого баллов</b>	100	

**Заключение:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанная сотрудниками



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой – д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание ФОМ соответствует ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++), учебному плану специальности	9	
<b>Требования к содержанию</b> 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++)	9	
<b>Требования к качеству информации</b> 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	9 9 9	
<b>Требования к стилю изложения</b> 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 9 9 9	
<b>Требования к оформлению</b> 1. ФОМ оформлены аккуратно, в едином стиле	9	
<b>Итого баллов</b>	<b>99</b>	

**Заключение:**

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндокринология» по специальности Эндокринология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуется к использованию.



Заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии  
ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ  
Минздрава России, профессор, д. м. н.

*Р.И. Сайфутдинов*

Р.И. Сайфутдинов