

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: лечебный

Кафедра поликлинической терапии и эндокринологии

**Рабочая программа дисциплины
Эндокринология**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Код дисциплины Б.46

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является

- формирование системных знаний по эндокринологическим заболеваниям;
- формирование умений по диагностике, лечению и ведению пациентов с эндокринологическими заболеваниями.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение организационных вопросов тактики ведения пациентов с патологией эндокринной системы;
- изучение клиники, диагностики и лечения эндокринологических заболеваний;
- изучение порядка и условий оказания помощи при неотложных эндокринологических состояниях;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «эндокринология» относится к базовой части.

Для успешного изучения и освоения навыков по эндокринологии необходимы базовые знания по следующим предшествующим дисциплинам.

Биохимия: классификация гормонов, механизм их действия. Пути утилизации глюкозы инсулин зависимыми и инсулин не зависимыми тканями организма. Цикл Кребса. Полиольный путь окисления. Механизм неферментативного гликирования белков. Биохимические методы определения катехоламинов, метаболитов глюкокортикоидов, андрогенов, катехоламинов. Патологическая физиология: механизмы развития кетоацидоза, молочнокислого ацидоза, гиперосмолярного состояния.

Патофизиология эндокринной системы: надпочечниковой недостаточности, гипотиреозного состояния, гипопаратиреозного криза, катехоламинового криза, тиреотоксического криза.

Патанатомия при эндокринных заболеваниях (сахарном диабете, аутоиммунном тиреоидите и др.)

Фармакология: гормональные препараты в эндокринологии и в клинике внутренних болезней. Классификация и механизм действия инсулинов, бигуанидов, инкретинов, ингибиторов α -глюкозидаз, глинидов. Препараты сульфонилмочевины. Классификация и механизм действия тиреостатиков. Тиреоидные гормоны.

Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования эндокринной системы.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации

2. ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
3. ПК-6 - способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
4. ПК-9 - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
5. ПК-10 - готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
6. ПК-11 – готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации	Знать правила оформления записи в истории болезни и амбулаторной карте Уметь заполнять направления на госпитализацию, записи в истории болезни, амбулаторной карте Владеть навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации больных эндокринологического профиля	10 10
ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);	Знать: -наиболее характерные жалобы и основные клинические синдромы при часто встречающихся заболеваниях эндокринологического профиля; - группы лиц с повышенным риском возникновения патологии эндокринной системы; -комплекс необходимых для распознавания эндокринного заболевания лабораторных и инструментальных исследований; -основы профилактических мероприятий, направленных на предупреждение социально-значимых эндокринологических заболеваний; Уметь: - Выявить клинические признаки эндокринных заболеваний, используя данные физических методов исследования;	10

	• Оценить изменения глазного дна больных СД • Выявить глазные симптомы при диффузном токсическом зобе • Определить степень тяжести при тиреотоксикозе - интерпретировать результаты проведенных лабораторных и инструментальных исследований • результаты исследования уровня гормонов при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. • результаты исследования уровня гормонов при заболеваниях, надпочечников, гипофиза • рентгенограмму черепа при патологии гипофиза .- проводить мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы. Владеть: -Выявлением клинических признаки эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования: • Пропальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры по отечественной классификации и классификации ВОЗ. -интерпретацией результатов проведенных больным с эндокринной патологией лабораторных и инструментальных исследований для распознавания заболевания • Оценить показатели гликемического профиля у больных сахарным диабетом • . Оценить тест толерантности к глюкозе	2 2 2 10 5 2 2 1 10 10 10 3 5
ПК-6 - способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: - современную классификацию заболеваний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у взрослых людей; - диагностические возможности методов обследования больного эндокринологического профиля в поликлинике и в стационаре; - критерии диагноза часто встречающихся эндокринных заболеваний; Уметь: - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; • Определить степень тяжести при тиреотоксикозе	10

	реотоксикозе - поставить предварительный диагноз заболевания эндокринной системы - синтезировать информацию о пациенте для направления к эндокринологу с целью уточнения диагноза; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-эндокринологу при СД, гипотиреозе, хронической надпочечниковой недостаточности, патологии гипофиза и надпочечников	2 10
ПК-9 - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и выбор лекарственных средств при лечении пациентов с эндокринными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - методы немедикаментозной коррекции и диетотерапии при заболеваниях эндокринологического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Уметь: - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; - подобрать вид оказания помощи пациенту с эндокринологическим заболеванием в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; Владеть: -алгоритмом выбора тактики лечения эндокринной патологии с позиций доказательной медицины.	10 10

ПК-10 - готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: - критерии диагноза различных эндокринных заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении пациентов эндокринного профиля; Уметь: - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; -Выбрать способы патогенетической терапии при эндокринологической патологии Владеть: -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи в эндокринологии; • Рассчитать суточную и разовую дозу инсулина	5 5 5 5
ПК-11 – готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать: - критерии диагноза неотложных состояний при эндокринных заболеваниях; - методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных с эндокринной патологией ; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении неотложных состояний у эндокринных пациентов; Уметь: - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного при неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Владеть: -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии (кетоацидозе, гипогликемия,	10 10

	тиреотоксический криз.);	
--	--------------------------	--

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля (экзамен, зачет)
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	36 (1 ЗЕ)	24	12	
6	11	36 (1 ЗЕ)	24	12	
6	12	36 (1 ЗЕ)	24	12	
Итого		108 (3 ЗЕ)	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины.

5.1 Предмет эндокринологии. Клиническая эндокринология. Распространенность патологии эндокринной системы, её место в дифференциальной диагностике с терапевтическими заболеваниями. Методы обследования эндокринологического больного. Государственный регистр больных сахарным диабетом. Особенности оформления истории болезни больного с патологией эндокринной системы.

5.2 Сахарный диабет. Определение, классификация, клиника, диагностика.

Этиология. Патогенез при различных формах сахарного диабета. Классификация ВОЗ. Группы риска развития СД. Критерии диагностики СД в амбулаторных условиях. Клинические варианты течения сахарного диабета. Дифференциальный диагноз различных форм сахарного диабета, а также заболеваний, сопровождающихся гипергликемией.

5.3 Макро- и микроангиопатии при сахарном диабете, патогенез. Стадии развития сосудистых осложнений. Микроциркуляция, ее нарушения, особенности развития атеросклероза и его клинических проявлений у больных сахарным диабетом. Стадии диабетической ретинопатии, нефропатии, нейропатии, критерии их диагностики, понятие о синдроме диабетической стопы, ее формы. Формулировка клинического диагноза при сахарном диабете. Целевой гликозилированный гемоглобин.

5.4 Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Детотерапия, физические нагрузки. Инсулинотерапия, показания, осложнения. Хлебные единицы, их эквиваленты. Старт терапии СД 2 в соответствии с уровнем Hb A1c. Детотерапия, таблетированные сахароснижающие препараты: бигуаниды, инкретины, ингибиторы альфа – гликозидаз, глиниды (прандиальные регуляторы глюкозы), препараты сульфанилмочевины -1-й, 2-й, 3-й генераций, ГПП – основные механизмы действия, показание к назначению, подбор

доз. Классификация инсулинов по составу, продолжительности действия, схемы терапии. Показания к инсулинотерапии, осложнения инсулинотерапии. Классификация инсулинов по составу, продолжительности действия, подбор доз инсулина, понятие о хлебных единицах; контроль адекватности лечения.

5.5. Заболевания щитовидной железы. Структура тиреоидных гормонов и их свойства. Этиология и классификация заболеваний щитовидной железы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом гипотиреоза. Дифференциально-диагностические критерии заболеваний щитовидной железы. Основные принципы лечения диффузного токсического зоба, гипотиреоза. Профилактика и медико-социальная экспертиза больных с заболеваниями щитовидной железы.

5.6. Заболевания надпочечников, сопровождающиеся понижением их функции. Структура гормонов коры надпочечников и их свойства. Заболевания надпочечников, сопровождающиеся понижением их функции. Этиология и классификация заболеваний надпочечников, сопровождающихся понижением их функции. Клиника заболеваний надпочечников, сопровождающихся понижением их функции. Дифференциально-диагностические критерии заболеваний надпочечников, сопровождающихся понижением их функции. Основные принципы лечения гипокортицизма и его осложнений. Профилактика и медико-социальная экспертиза больных с понижением функции коры надпочечников.

5.7. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Общая роль кальция и фосфора в организме. Причины гипер- и гипопаратиреоза. Основные клинко-диагностические синдромы, лабораторная и инструментальная диагностика (ионизированный кальций, электролитный состав, паратгормон, УЗИ и рентген диагностика). Дифференциально-диагностические критерии заболеваний паращитовидной железы. Оказание помощи при гипо- и гиперкальциемическом состояниях. Основные принципы лечения заболеваний паращитовидной железы.

5.8. Гормонально-активные опухоли надпочечников Основные причины, клинко-диагностические синдромы, лабораторная и инструментальная диагностика гормонально-активных опухолей надпочечников, включая диагностические пробы. Гиперкортицизм (синдром Иценко-Кушинга диф. диагноз с болезнью Иценко-Кушинга.), классификация гиперальдостеронизма, феохромоцитомы, синдром МЭН 2А, инсиденталомы. Дифференциаль-

ный диагноз гипертонической болезни и симптоматических гипертензий. Основные составляющие оказания медицинской помощи до направления пациентов к эндокринологу.

5.9. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Этиология и классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. Клинико-диагностические синдромы, лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний гипоталамо - гипофизарной системы: болезнь Иценко Кушинга, акромегалия, синдром Шихана, болезнь Симондса, несахарный диабет. Основные составляющие оказания медицинской помощи до направления пациентов к специалисту- эндокринологу.

6.0. Неотложные состояния в эндокринологии. Основные причины и провоцирующие моменты острых осложнений эндокринных заболеваний. Клинико-диагностические синдромы: комы при сахарном диабете, гипотиреозе, острой надпочечниковой недостаточности; тиреотоксический криз, , гипопаратиреоидный криз. Лабораторная и инструментальная диагностика. оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

6.1. Ожирение. Критерии диагностики, патогенез различных форм ожирения. Индекс массы тела. Классификация ВОЗ , особенности клинического течения эндокринных форм ожирения, алиментарно-конституциональная форма ожирения. Принципы диетотерапии. Физические нагрузки. Абдоминальное ожирение. Лечение медикаментозное и хирургическое.

6.2. Зачет по циклу эндокринология. Заключительный тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Защита историй болезни курируемых больных с патологией эндокринной системы.

Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	Практические занятия					ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11			
5.1 Предмет эндокринологии.			6	6	3											
5.2 Заболевания надпочечников, сопровождающиеся понижением их функции.	1		5	6	3		+		+	+		+	ЛВ, РД, ДИ	ПЛ	Т, С	
5.3 Заболевания щитовидной железы.	1		5	6	3		+	+	+	+		+	ЛВ, РД, ДИ, КС		Т, ЗС, ИБ	
5.4 Нарушения фосфорно-кальциевого обмена.			6	6	3		+	+	+	+	+	+	РД, ДИ, РИ, КС		Т, ЗС	
5.5 Сахарный диабет. Классификация, клиника, диагностика.	1		5	6	3		+		+				ЛВ, РД, ДИ, РИ, КС		Т, Пр, ЗС	
5.6 Макро- и микроангиопатии при сахарном диабете патогенез. Стадии развития осложнений.			6	6	3		+		+	+			РД, ДИ, КС		Пр	
5.7. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Инсулинотерапия, ХЕ. ПССТ. Показания, противопоказания, осложнения.			6	6	3		+	+	+	+	+	+	ЛВ, РД, КС, ДИ		ЗС	
5.8. Неотложные состояния в эндокринологии.	1		5	6	3		+	+	+	+	+	+				
5.9 Дифференциальный диагноз Гормонально-			6	6	3		+	+	+	+	+	+	КС		ЗС	

активные опухоли надпочечников, заболевания половых желез.																
6.1 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.			6	6	3				+	+	+	+		КС		ЗС
6.2. Ожирение. Критерии диагностики, патогенез различных форм ожирения			6	6	3			ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11			
6.3. Зачет по циклу эндокринология.			6	6				+	+	+	+	+	+	ЛВ, РД, ДИ, КС	МШ	Т, Пр, ЗС, ИБ
ИТОГО:	4		68	72	36		108								15%	

30,56% СРС от общего количества часов

21,97% лекций от аудиторных занятий в часах

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методическое обеспечение

№ п/п	Вид самостоятельной работы ¹
1.	Прием пациента в дневном стационаре, в стационаре совместно с врачом (включая заполнение истории болезни, амбулаторной карты, выписывание рецептов)
2.	Проработка и повторение лекционного материала, материала учебников и учебных пособий, работа с научной литературой
3.	Написание учебной истории болезни курируемого пациента

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

7.1. Формы контроля:

- **текущего контроля** тестирование, решение ситуационных задач, написание и защита кураторского листа.

- **этапного контроля** тестирование, решение ситуационных задач, написание и защита истории болезни

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисципли-	100-96	5+

нарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных	65-61	3

знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

10. Литература

Основная:

1. Дедов И. И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология. Учебник - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, 2013, 2015 – 336 с.
2. Эндокринология: национальное руководство (под ред. Акад. РАН и РАМН И. И. Дедова, чл.-кор. РАМН Г. А. Мельниченко) с компакт- диском – Москва: «ГЭОТАР-медиа», 2009, 2012.-1072 с. ISBN 978-5-9704-0677-9

Дополнительная:

1. Эндокринология. Клинические рекомендации (под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко Учебно-методическое пособие.- М., 2008, 2012 - 289 с.
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом выпуск 3 (под ред. И. И. Дедова, М. В. Шестаковой)- – Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2015 - 110 с.

Сайт	Электронный адрес
------	-------------------

Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
ФГУ Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru
Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК)	http://www.cardiosite.ru
ФГУ Эндокринологический центр РАМН	post@endocrincenter.ru

«Артериальная гипертензия» http://www.consillium-medicum.com/media/gyper	
«Болезни сердца и сосудов»	http://www.consillium-medicum.com/media/bss
«Кардиология»	http://www.cardio-jornal.ru
«Кардиоваскулярная терапия и профилактика»	http://www.cardiosite.ru/vnok/ctp-jornal
«Кардиологический вестник»	http://www.consillium-medicum.com/media/cardio
«Российский кардиологический журнал»	http://www.cardio.medi.ru/66.htm
«Сердечная недостаточность»	http://www.consillium-medicum.com/media/heart
Артериальная гипертензия	http://www.gypertonik.ru
Российское респираторное общество	http://www.puimonology.ru
«Пульмонология»	http://www.consillium-medicum.com/media/pulmo

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оснащенная мультимедийным оборудованием для чтения лекций (ноутбук, мультимедийный проектор).

Компьютерные классы в ИвГМа для проведения тестового контроля с использованием программного обеспечения EXAM 35.

Студенты для самоподготовки к самостоятельным занятиям могут пользоваться услугами медиатеки (библиотека ИвГМА), где имеют доступ к электронно-обучающим контролирующим пособиями.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Презентации

Обзорные лекции

Визуализованная лекция

Электронные энциклопедии

Семинар-дискуссия, круглый стол

Программные системы контроля знаний

Электронные учебники

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием Microsoft Office 2013: PowerPoint

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Факультетская терапия		+	+	+	+	+	+	+	
2.	Организация здравоохранения	+								
3	Пропедевтика внутренних болезней		+	+	+	+	+	+	+	
4	Инфекционные болезни			+					+	
5	Оториноларингология			+						
6	Клиническая патофизиология		+	+	+	+	+	+	+	
7	Онкология	+							+	
8	Лечебная физкультура	+						+		
9	Фармакология и клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	
10	Акушерство и гинекология		+			+	+			

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование после-	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изу-
---	---------------------	--

п/п	дующих дисциплин	чения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Ординатура по терапии	+	+	+	+	+	+	+	+	
2.	Ординатура по общей врачебной практике	+	+	+	+	+	+	+	+	

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины (модуля)

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы