

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

Факультет: лечебный

Кафедра поликлинической терапии и эндокринологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

2020 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**Эндокринология**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника врач-лечебник

Направленность (специализация): Лечебное дело  
форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

## **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 профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «эндокринология» относится к базовой части блока 1 ОПОП.

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, гипотиреоидного состояния, гипопаратиреоидного 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  $\alpha$ -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	<p><b>Знать</b> правила оформления записи в истории болезни и амбулаторной карте</p> <p><b>Уметь</b> заполнять направления на госпитализацию, записи в истории болезни, амбулаторной карте</p> <p><b>Владеть</b> навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации больных эндокринологического профиля</p>	<p>10</p> <p>10</p>
ПК – 5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-наиболее характерные жалобы и основные клинические синдромы при часто встречающихся заболеваниях эндокринологического профиля;</li> <li>- группы лиц с повышенным риском возникновения патологии эндокринной системы;</li> <li>-комплекс необходимых для распознавания эндокринного заболевания лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li>-основы профилактических мероприятий, направленных на предупреждение социально-значимых эндокринологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявить клинические признаки эндокринных заболеваний, используя данные фи-</li> </ul>	10

	<p>зикальных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценить изменения глазного дна больных СД 2</li> <li>• Выявить глазные симптомы при диффузном токсическом зобе 2</li> <li>• Определить степень тяжести при тиреотоксикозе 2</li> </ul> <p>- интерпретировать результаты проведенных лабораторных и инструментальных исследований 10</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• результаты исследования уровня гормонов при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. 5</li> <li>• результаты исследования уровня гормонов при заболеваниях, надпочечников, гипофиза 2</li> <li>• рентгенограмму черепа при патологии гипофиза 2</li> </ul> <p>.- проводить мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы. 1</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-Выявлением клинических признаки эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования: 10</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пропальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры по отечественной классификации и классификации ВОЗ. 10</li> </ul> <p>-интерпретацией результатов проведенных больным с эндокринной патологией лабораторных и инструментальных исследований для распознавания заболевания 10</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценить показатели гликемического профиля у больных сахарным диабетом 3</li> <li>• . Оценить тест толерантности к глюкозе 5</li> </ul>	
ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную классификацию заболеваний;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у взрослых людей;</li> <li>- диагностические возможности методов обследования больного эндокринологического профиля в поликлинике и в стационаре;</li> <li>- критерии диагноза часто встречающихся эндокринных заболеваний;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> </ul>	10



ПК-10	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных эндокринных заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении пациентов эндокринного профиля;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> <li>-Выбрать способы патогенетической терапии при эндокринологической патологии</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи в эндокринологии;</li> <li>• Рассчитать суточную и разовую дозу инсулина</li> </ul>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ПК-11	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза неотложных состояний при эндокринных заболеваниях;</li> <li>- методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных с эндокринной патологией ;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении неотложных состояний у эндокринных пациентов;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного при неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии (кетоацидозе, гипогликемия, тиреотоксический</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p>

	криз.);	
--	---------	--

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

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля (экзамен, зачет)
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7, 8	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.** Диетотерапия, 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. Дифференциальный 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		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			
1 Предмет эндокринологии.	1		6	6	3		9									
2 Заболевания надпочечников, сопровождающиеся понижением их функции.	2		6	6	3		9	+		+	+		+	ЛВ, РД, ДИ	ПЛИ	Т, С
3 Заболевания щитовидной железы.	2		6	6	3		9	+	+	+	+		+	ЛВ, РД, ДИ, КС		Т, ЗС, ИБ
4 Нарушения фосфорно-кальциевого обмена.			4	6	3		9	+	+	+	+	+	+	РД, ДИ, РИ, КС		Т, ЗС
5 Сахарный диабет. Классификация, клиника, диагностика.	2		6	6	3		9	+		+				ЛВ, РД, ДИ, РИ, КС		Т, Пр, ЗС
6 Макро- и микроангиопатии при сахарном диабете патогенез. Стадии развития осложнений.	2		4	6	3		9	+		+	+			РД, ДИ, КС		Пр
7. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Инсулинотерапия, ХЕ. ПССТ. Показания, противопоказания, осложнения.	1		6	6	3		9	+	+	+	+	+	+	ЛВ, РД, КС, ДИ		ЗС
8. Неотложные состояния в эндокринологии.	2		4	6	3		9	+	+	+	+	+	+			
9 Дифференциальный диагноз Гормонально-активные	2		4	6	4		10	+	+	+	+	+	+	КС		ЗС

опухоли надпочечников, заболевания половых желез.																	
10. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	2		4	6	4		10		+	+	+	+		КС			ЗС
11. Ожирение. Критерии диагностики, патогенез различных форм ожирения	2		4	6	4		10	ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11				
Зачет							6	+	+	+	+	+	+	ЛВ, РД, ДИ, КС	МШ		Т, Пр, ЗС, ИБ
<b>ИТОГО:</b>	<b>18</b>		<b>54</b>	<b>72</b>	<b>36</b>		<b>108</b>								<b>15%</b>		

**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, КП – написание и защита кураторского листа.*

**6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

**Учебно-методическое обеспечение**

№ п/п	Вид самостоятельной работы <sup>1</sup>
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

- **заключительного контроля по дисциплине: зачет (Приложение № 1)**

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений. В случае не удовлетворительного выполнения одного из них допускается переход к другому с обязательным повторением неудавшегося в дополнительно назначенное время пересдачи.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

**7.2. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций**

- **оценочные средства для текущего контроля успеваемости:**

задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования

- **оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины зачет (Приложение 1)**

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

### Основная:

1. Дедов, И.И. Эндокринология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Дедов И.И. Эндокринология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009
3. Дедов И.И. Эндокринология: учебник. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. 2-е изд., перераб. И доп. 2015. <http://www.studmedlib.ru>

### Дополнительная:

1. Эндокринология. Краткое издание: руководство. Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. и др. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2016. <http://www.studmedlib.ru>
2. Эндокринология [Текст] : клинические рекомендации : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / сост. Н. А. Абрамова [и др.] ; ред.: И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – (Национальные руководства)
4. Эндокринология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. – Электрон. Дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1 эл. Опт. Диск (CD-ROM). – (Национальные руководства).

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

### I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

### II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный	<a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-

	каталог	06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a> Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.

14	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
20	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
21	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Эндокринология» проходят на кафедре поликлинической терапии, эндокринологии, которая располагается на базе ОБУЗ «ГКБ № 3» г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3 и эндокринологического отделения ОБУЗ ОКБ по адресу г. Иваново, ул. Любимова д. 1

Имеются:

- лекционные залы ИвГМА (4)
- конференц- зал – 1 на 85 посадочных мест
- учебные комнаты – 2 на 36 посадочных мест
- преподавательская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- учебные аудитории Центра НПО: блок неотложной помощи - 3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	1. Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА (4)	<p>№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска</p> <p>№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска</p> <p>№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска</p> <p>№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран</p>
2	Учебные аудитории (3)	2. Столы, стулья, принтер Canon, мобильный ПК ACER, монитор (2), ноутбук Acer (2), СБ DEPO, аппарат копировальный, мобильный экран, экран настенный мультимедиапроектор, проектор EPSON, набор оптический диагностический, принтер (5), электрокардиограф ЭК1Т-07 «Аксион (3), системный блок С5000Мба, наборы документов, мультимедийные презентации, архивные истории болезни
3.	Учебные аудитории Центра НПО ИвГМА блок неотложной помощи (3)	4. Компьютерный класс: столы, стулья, компьютер персональный lenovo aio 520 (17) Столы, стулья, стол для переговоров «сириус», шкаф книжный, доска настенная, телевизор 15samsung, системный блок, монитор, негатоскоп, столик медицинский инструментальный сми-5 «ока-медик» (нержавейка), электрокардиограф одно/трехканальный эк 1т-1/3-07 «аксион», кровать функциональная 3-х секционная кфз-01 (на колесах)дефибриллятор-монитор



3.	Патофизиология		+	+	+	+	+	+	+	
4.	Физическая культура и спорт	+						+		
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Онкология, лучевая терапия	+							+	
2.	Инфекционные болезни			+					+	
3.	Общественное здоровье и здравоохранение	+								
4.	Оториноларингология			+						
5.	Акушерство и гинекология		+			+	+			

Разработчики рабочей программы дисциплины: д.м.н., доцент Ушакова С.Е., д.м.н., профессор Романенко И.А., к.м.н., доцент Будникова Н.В., к.м.н., доцент Белова Г.В.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г, протокол № 6

**Приложение №1**

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская  
академия»**

**Кафедра поликлинической терапии и эндокринологии**

**Приложение**

**к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Эндокринология»**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

## 1. Паспорт ФОС по эндокринологии

### 2. 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7,8 семестры
ПК-5	готовность 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	7,8 семестры
ПК-6	способность 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	7,8 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	7,8 семестры
ПК-10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7,8 семестры
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7,8 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<i>Знает:</i> правила оформления записи в истории болезни и амбулаторной карте <i>Умеет:</i> заполнять направления на госпитализацию, записи в истории болезни, амбулаторной карте	Комплект тестовых заданий, комплект практико-ориентированных заданий для контроля практических навыков	Зачет, 8 семестр

	<p><i>Владеет:</i>  навыками ведения типовой учетно - отчетной медицинской документации больных эндокринологического профиля</p>		
ПК-5	<p><i>Знает:</i>  -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;  <i>Умеет:</i>  - выявить клинические признаки эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценить изменения глазного дна больных СД;</li> <li>• выявить степень увеличения щитовидной железы;</li> <li>• определить степень тяжести при тиреотоксикозе;</li> <li>• определить степень тяжести при хронической недостаточности надпочечников;</li> <li>• определить индекс массы тела;</li> </ul> <p>- интерпретировать результаты проведенных лабораторных и инструментальных исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определить целевой уровень HbA1c при сахарном диабете;</li> <li>• оценить результаты исследования уровня гормонов при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников;</li> <li>• оценить результаты большой и малой дексаметазоновой пробы;</li> <li>• оценить рентгенограмму черепа при патологии гипофиза;</li> </ul> <p>- проводить мероприятия по профилактике основных заболеваний эндокринной системы.</p>	Комплект тестовых заданий , оценка практических навыков	

		<p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-выявлением клинических признаков эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования: <ul style="list-style-type: none"> <li>• пропальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры по отечественной классификации и классификации ВОЗ;</li> </ul> </li> <li>-интерпретацией результатов проведенных больным с эндокринной патологией лабораторных и инструментальных исследований для распознавания заболевания: <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить показатели гликемического профиля у больных сахарным диабетом;</li> <li>-оценить результаты теста толерантности к глюкозе</li> </ul> </li> </ul>		
2.	ПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную классификацию заболеваний;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у взрослых людей;</li> <li>- диагностические возможности методов обследования больного эндокринологического профиля в поликлинике и в стационаре;</li> <li>- критерии диагноза часто встречающихся эндокринных заболеваний;</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>-определить степень тяжести тиреотоксикоза, хронической надпочечниковой недостаточности;</li> </ul> <p>поставить предварительный диагноз заболевания эндокринной системы- синтезировать информацию о пациенте для направления к эндокринологу с целью уточнения диагноза;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-эндокринологу при СД, ДТЗ, гипотиреозе, первичной хронической надпочечниковой недостаточности, патологии</li> </ul>	Комплект тестовых заданий, комплект практико-ориентированных заданий для контроля практических навыков	Зачет, 8 семестр

	<p>гипофиза .</p> <p><i>ПК-9</i></p>	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных эндокринных заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении пациентов эндокринного профиля.</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> <li>-выбрать способы патогенетической терапии при эндокринологической патологии</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи в эндокринологии;</li> </ul> <p>Рассчитать суточную и разовую дозу инсулина</p>	<p>Комплект тестовых заданий, комплект практико-ориентированных заданий для контроля практических навыков</p>	<p>Зачет, 8 семестр</p> <p>защита истории болезни</p>
<p>3.</p>	<p><i>ПК-10</i></p>	<p><i>Знает:...</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза различных эндокринных заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении пациентов эндокринного профиля;</li> </ul> <p><i>Умеет</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> <li>-Выбрать способы патогенетической</li> </ul>	<p>Комплект тестовых заданий, комплект практико-ориентированных заданий для контроля практических навыков</p>	<p>Зачет, 8 семестр</p> <p>защита истории болезни</p>

	<p>терапии при эндокринологической патологии</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи в эндокринологии;</li> <li>-расчетом суточной дозы инсулина при базис- болюсной терапии.</li> </ul>		
ПК-11	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии диагноза неотложных состояний при эндокринных заболеваниях;</li> <li>- методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных с эндокринной патологией ;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении неотложных состояний у эндокринных пациентов;</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного при неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии (кетоацидозе, гипогликемии)</li> </ul>	Комплект тестовых заданий, комплект практико-ориентированных заданий для контроля практических навыков	Зачет, 8 семестр защита истории болезни

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание

##### Тесты 1 уровня

**Выберите из представленных вариантов ответов один правильный**

### 3. 1. ПАРАТИРЕОИДНЫЙ ГОРМОН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В:

- а) гипоталамусе
- б) щитовидной железе
- в) паращитовидных железах
- г) гипофизе

д) мозговом слое надпочечников  
Правильный ответ «в»

### **Тесты 2 уровня**

**Выберите 1 правильный ответ:**

КАКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ НЕ ХАРАКТЕРНЫ  
ДЛЯ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА

- а) повышение массы тела
- б) снижение массы тела
- в) тахикардия
- г) эндокринная офтальмопатия
- д) увеличение объема щитовидной железы

Правильный ответ «а»

### **Тесты 3 уровня**

**Выберите правильный ответ:**

КАКИЕ ЖАЛОБЫ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ  
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- а) жажда
- б) полиурия
- в) мышечная слабость
- г) медленное заживание ран
- д) верно все перечисленное выше

Правильный ответ «д»

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Критерии оценки за тестовый контроль на занятиях

Предлагаются 10 вопросов. На каждый вопрос предложено 5 вариантов ответов, только один из которых является правильным.

Оценка «2» (55 баллов и менее) выставляется при правильных ответах на 5 и менее вопросов.

Оценка «3» (56-70 баллов) выставляется при правильных ответах на 6 вопросов.

Оценка «4» (71 – 85 баллов) выставляется при правильных ответах на 7 – 8 вопросов.

Оценка «5» (86-100 баллов) выставляется при правильных ответах на 9 – 10 вопросов.

### **2.1.3. Итоговый тестовый контроль**

Итоговый тестовый контроль является элементом зачёта и проводится в компьютерном варианте. Из базы данных, содержащих 100 вопросов, компьютер в произвольном порядке предлагает их студенту. К каждому вопросу имеется от 3 до 5 ответов, только один из которых правильный. Часть вопросов снабжена иллюстрациями (внешний вид больного, рентгенограмма и т.д.). В течение 45 минут студент должен справиться с заданием, указав правильный ответ на каждый из предложенных вопросов. Оценка ставится компьютером, исходя из количества правильных ответов в процентном отношении общему количеству вопросов:

- даны правильные ответы на 55 % вопросов и менее – оценка «2»;
- даны правильные ответы на 56 – 75 % вопросов – оценка «3»;
- даны правильные ответы на 76 – 85 % вопросов – оценка «4»;

- даны правильные ответы на 86 % вопросов и более – оценка «5».

## **2.2. Учебная история болезни (ОПК6, ПК 5, ПК 6, ПК 10)**

### **2.3.Оценочное средство-оценка практических навыков**

#### **2.3.1. Содержание**

##### **Клиническая ситуация 1**

Больной И., 35 лет обратился с жалобами на значительное похудание: при росте 169 см, масса тела 42 кг, мышечную слабость, головокружение. Два года назад был освобождён из мест заключения, где отбывал 3.5 года. Там заболел туберкулёзом лёгких, в течение 6 месяцев лечился в тубдиспансере с диагнозом инфильтративный туберкулёз верхней доли правого лёгкого. В настоящее время снят с диспансерного учёта, в связи с выздоровлением. При R – логическом исследовании в верхней доле правого лёгкого имеется участок кальцината, фаза обызвествления. МБТ – отрицат. При объективном осмотре: больной пониженного питания, мышцы гипотрофичны. Кожа гиперпигментирована, особенно в области локтевых, коленных суставов, поясницы, ладонных борозд, подмышечных впадин. Тоны сердца приглушены. Р – 82 уд. в мин. АД –80/50 мм рт. ст. Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз?( ПК 6)
2. Какие необходимо провести исследования для его уточнения? (ПК 5 )
3. Какова стратегия терапии? (ПК 9, ПК 10)

**Эталон ответа.** Жалобы больного на снижение массы тела, мышечную слабость, головокружение, присутствие туберкулезного поражения легких в анамнезе болезни, данные объективного обследования: низкий ИМТ, гипотрофия мышц, гиперпигментация кожных покровов, АД – 80/50 мм рт. ст. позволяет поставить предварительный диагноз хронической надпочечниковой недостаточности (болезнь Аддисона). Для подтверждения диагноза необходимы исследования: кортизол в суточной моче, АКТГ, уровень гликемии, показатели электролитов - K<sup>+</sup> и Na<sup>+</sup>. В случае подтверждения диагноза необходима заместительная гормональная терапия глюкокортикоидами, минералкортикоидами и др.

##### **Клиническая ситуация 2**

Больная Ж., 28 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость, головные боли, головокружение, ухудшение зрения, нарушение менструального цикла, выделение молока из грудных желез. В анамнезе: 9 лет назад была беременность, которая завершилась нормальными родами, которые протекали без осложнений. Ребенка кормила грудью в течение года, больше беременностей не было, хотя пыталась забеременеть и планировала второго ребенка.

Вопросы:

4. Сформулируйте предварительный диагноз? (ПК 6)
5. Какое необходимо провести обследование? (ПК 5)
6. Какое назначить лечение? (ПК9, ПК10)

**Эталон ответа.** Жалобы больной на слабость, головные боли, головокружение, ухудшение зрения, дисменорею, вторичное бесплодие, выделение молока из грудных желез, хотя роды были 9 лет назад, позволяет предполагать наличие синдрома Чиари - Фромеля (пролактиномы). Для подтверждения диагноза провести исследования: R-графия черепа, поля зрения, уровень пролактина. В случае подтверждения диагноза необходима консультация нейрохирурга для решения вопроса о потребности больной в оперативном лечении и назначение консервативной терапии с титрованием дозы агонистов дофаминовых рецепторов.

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан исчерпывающий ответ на заданный вопрос, показаны знания о патологии эндокринной системы, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность клинических проявлений эндокринных заболеваний, современных классификаций и существующих алгоритмов диагностики и лечения. В ответе корректно используются научные термины, он излагается литературным языком, логичен, отражает клиническое мышление студента. В том случае, если допущены недочеты в определении понятий, они исправляются студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно выявляет жалобы больного посредством «наводящих» вопросов, оценивает основные проявления заболевания, клинико-диагностические синдромы, правильно выделяет заболевания, с которыми необходима дифференциальная диагностика, определяет диагностическую концепцию, знает алгоритмы диагностики, уверенно интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных исследований у конкретного пациента, анализирует полученную информацию и формулирует диагноз для направления больного к специалисту -эндокринологу.</p>	<p><b>100-86</b></p>	<p><b>5</b> <b>«отлично»</b></p>
<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос, показаны знания о патологии эндокринной системы, в ответе последовательно раскрывается сущность клинических проявлений эндокринных заболеваний, применяются современные классификации и существующие алгоритмы диагностики и лечения. В ответе корректно используются научные термины, он излагается литературным языком, отражает клиническое мышление студента. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении некоторых понятий, которые исправляются студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки, проводит оценку клинических проявлений заболевания у конкретного пациента, предлагает необходимый перечень лабораторных и инструментальных исследований и, в целом, правильно интерпретирует результаты. Диагноз формулируется в соответствии с существующими современными рекомендациям, однако могут допускаться не существенные ошибки в его оформлении.</p>	<p><b>85-71</b></p>	<p><b>4</b> <b>«хорошо»</b></p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные сведения по теме вопроса. Присутствует фрагментарность изложения. Допущены грубые ошибки при определении патогенетической основы клинических проявлений заболевания. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент показывает отсутствие прочных базисных знаний и начинает понимать связь между клиническими проявлениями заболевания только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет клинические признаки заболевания, перечисляет основные методы исследования для форму-</p>	<p><b>70-56</b></p>	<p><b>3</b> <b>«удовлетворительно»</b></p>

лировки диагноза и с помощью преподавателя формулирует диагноз.		
<p>Студент отказывается от ответа вообще или дает не полный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях; изложение нелогично. Не понимает связи между клиническими проявлениями болезни и данными объективного обследования. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь не грамотная, а уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные жалобы и клинические проявления заболевания, не знает критериев диагностики эндокринных патологий и их современных классификаций, не способен верно сформулировать предварительный диагноз заболевания. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<b>55-46</b>	2 <b>«неудовлетворительно»</b>

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

**Ситуационные задачи используются в ходе занятия для закрепления полученных знаний и навыков, возможно использование справочных материалов (методические указания кафедры).**

На зачёте каждый студент получает 3 задания

Первое задание представлено заключительным тестовым контролем, включающим вопросы по всем темам цикла эндокринологии, проводится в компьютерном классе, содержит 100 вопросов, которые подаются компьютером в произвольном порядке. На выполнение первого задания отводится 45 минут.

Второе задание представлено клинической ситуационной задачей. По условиям, описанным в задаче, студент должен поставить предварительный диагноз, определиться с кругом дифференциальной диагностики и тактикой дальнейшего ведения пациента, решить вопрос о необходимости оказания неотложной помощи и составить план дополнительных исследований, необходимых для уточнения диагноза. Затем студенту предлагаются результаты лабораторных и инструментальных исследований пациента. Он должен их интерпретировать и с учётом полученных результатов уточнить диагноз и предложить схему лечения больного. На выполнение второго задания отводится 30 минут.

Третье задание - защита истории болезни курируемого больного, которая оформляется по установленному образцу с оценкой практических навыков (оценка гликемического профиля, результатов глюкозотолерантного теста, результатов функциональных проб и др.) На выполнение задания отводится от 20 до 40 минут.

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

- Студент получает зачёт по дисциплине «эндокринология» при условии:
- выполнения программы (отсутствия неотработанных пропусков занятий, среднего балла текущих оценок по дисциплине не менее 56);
  - ;

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений). защита истории болезни пациента (оценка не менее 56 баллов)

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., доц. Ушакова С.Е., д.м.н., проф. Романенко И.А., к.м.н., доц. Белова Г.В.

