

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«26» июня 2023 г. протокол № 5  
Председатель Ученого совета  
\_\_\_\_\_ Д.В. Вихрев

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
к.м.н. \_\_\_\_\_ Д.В. Вихрев  
«26» июня 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08. 53 Эндокринология**

**Блок 1**

**Обязательная часть (Б1.О.01)**

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения  
очная

**Пенза  
2023**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» разработана преподавателями кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология.

#### Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бочкарева Юлия Валерьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Дорогова Инна Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Панина Елена Сергеевна	К.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Комиссарова Екатерина Викторовна	ассистент	ассистент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b><i>по методическим вопросам</i></b>				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» разработана в 2022 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 14.05.2024 г. протокол № 10 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 22.05.2025 г. протокол № 5 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

**Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.01)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53. Эндокринология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндокринология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – эндокринолог
Индекс дисциплины	Б1.О.01
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр; Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	864
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	экзамен

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача – эндокринолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных,

общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

## **1.2. Задачи программы:**

### **сформировать знания:**

- нормативных правовых актов и методических документов, регламентирующих производство судебно-медицинской экспертизы;
- основных клинических проявлений заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящих к тяжелым осложнениям и (или) угрожающих жизни, определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения;
- порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;
- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- этиологии и патогенеза, современных классификаций, МКБ заболеваний и (или) состояний эндокринной системы;
- современных методов лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- основ, методов и порядка организации медицинской реабилитации;
- принципов и порядка диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;

### **сформировать умения:**

- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- разрабатывать план и обосновывать назначение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

- составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

**сформировать навыки:**

- сбора жалоб, анамнеза жизни, проведения осмотра у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;
- направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- разработки плана и назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств;
- составления плана и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- использования основ профессионального языка, медицинской терминологии при работе с органами суда и следствия.

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндокринология» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача – эндокринолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### **сформировать знания:**

- нормативных правовых актов и методических документов, регламентирующих производство судебно-медицинской экспертизы;
- основных клинических проявлений заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящих к тяжелым осложнениям и (или) угрожающих жизни, определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения;
- порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;
- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- методики сбора жалоб, анамнеза жизни, проведения осмотра у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;
- анатомо-функционального состояния эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- этиологии и патогенеза, современных классификаций, МКБ заболеваний и (или) состояний эндокринной системы;
- медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики, направлению к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- современных методов лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных

ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- основ, методов и порядка организации медицинской реабилитации;
- медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации;
- принципов и порядка диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;
- основ здорового образа жизни, методов его формирования;
- правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», в том числе в электронном виде;
- должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»;
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

**сформировать умения:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, проводить осмотр у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;
- обосновывать, планировать объем и интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- разрабатывать план и обосновывать назначение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству;

– определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

– оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;

– определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы и выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования;

– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы;

– проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

– составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;

– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

**сформировать навыки:**

– сбора жалоб, анамнеза жизни, проведения осмотра у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

– направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

– обоснования и постановки диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

– разработки плана и назначение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

– профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств;

– оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: гипогликемия и гипогликемическая кома; диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; гиперосмолярная некетоацидотическая кома; лактат-ацидоз; острая

надпочечниковая недостаточность; тиреотоксический криз; гипотиреоидная кома; острая гипокальцемиа; гиперкальцемический криз;

- составления плана и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работы в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;

- пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы;

- проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

- определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту, а также проведения противоэпидемических мероприятий при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;

- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));

- использования основ профессионального языка, медицинской терминологии при работе с органами суда и следствия.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 24 зачетные единицы, что составляет 864 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 N 100 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный номер N 67711) (далее – ФГОС ВО);

- Профессиональный стандарт «Врач - эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 132н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный N 50591;

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Эндокринология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26368).

- Устав РМАНПО;
- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение об ординатуре;
- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

<b>УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)</b>			
<b>Категория универсальных компетенций</b>	<b>Код и наименование универсальной компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	Т/К
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом УК-2.2. Умеет определять проблемное	Т/К

		<p>поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации</p> <p>УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.</p> <p>УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности</p>	
Командная работа и лидерство	<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи</p>	<p>УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности</p> <p>УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды</p>	Т/К
Коммуникация	<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности</p> <p>УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения</p> <p>УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентам</p>	Т/К
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	<p>УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p>	<p>УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития</p> <p>УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного</p>	Т/К

		развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности	
--	--	---	--

### ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	Т/К
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных	Т/К

	показателей	детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.	Т/К
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и(или)	ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать	Т/К

	состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов ОПК-6.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Т/К

	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p>	Т/К
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний</p> <p>ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний</p>	Т/К

	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К

<b>ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)</b>			
<b>Категория профессиональных компетенций</b>	<b>Код и наименование профессиональной компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»	ПК-1. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-1.3. Участвует в направлении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Т/К П/А

		<p>медицинской помощи</p> <p>ПК-1.4. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.5. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.6. Устанавливает диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ( МКБ)</p>	
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Осуществляет оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>ПК-2.6. Назначает лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.7. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>ПК-2.8. Умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гипогликемия и гипогликемическая кома;</li> <li>- диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</li> <li>- гиперосмолярная некетоацидотическая кома;</li> <li>- лактат-ацидоз;</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреодная кома;</li> <li>- острая гипокальциемия;</li> <li>- гиперкальциемический криз</li> </ul>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2 Знает и умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>ПК-3.3. Участвует в направлении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Т/К

		ПК-3.5. Участвует в оценке эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	ПК-4.1. Участвует в проведении в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических медицинских ПК-4.2. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ПК-4.3. Участвует в подготовке необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ПК-4.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	Т/К
	ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению	ПК-5.1. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы ПК-5.2. Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-5.3. Назначает профилактические	Т/К П/А

	населения	<p>мероприятия для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-5.4. Участвует в контроле выполнения профилактических мероприятий</p> <p>ПК-5.5. Умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>ПК-5.6. Выполняет заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>ПК-5.7. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>ПК-5.8. Участвует в формировании программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-5.9. Осуществляет оценку эффективности профилактической работы с пациентами.</p>	
--	-----------	---	--

<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-6.1. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе  ПК-6.2. Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа  ПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом  ПК-6.4. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности  ПК-6.5. Умеет использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационные сети «Интернет»  ПК-6.6. использует в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	<p>Т/К П/А</p>
<p>ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме  ПК-7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме  ПК-7.3. Участвует в оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)  ПК-7.4. Знает и умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Т/К П/А</p>

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.О.01. «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

№ п\п	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1: «Основы социальной гигиены и организация эндокринологической помощи населению в Российской Федерации»</b>
1.1	<b>Организация эндокринологической помощи населению в Российской Федерации. Нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти по вопросам организации эндокринологической помощи населению.</b>
1.1.1	Основы государственной системы профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, ожирения и других состояний
1.1.2	Стандарты медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»
1.1.3	Амбулаторно-поликлиническая помощь пациентам с эндокринными заболеваниями. Диспансеризация больных. Регистры пациентов с эндокринными заболеваниями.
1.1.4	Педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.
1.1.5	Организация обучения пациентов с СД, ожирением. Школы для пациентов с СД и членов их семей, для людей с избыточной массой тела. Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья
1.1.6	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров. Основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний эндокринной системы
1.1.7	Основы медицинской статистики. Медико-статистические показатели заболеваемости, оценка качества оказания медицинской помощи. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза при заболеваниях эндокринной системы
1.1.8	Основы и принципы медицинской реабилитации. Формы реабилитационной помощи. Методы реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями
1.1.9	Стационарная помощь. Эндокринологическое отделение, дневной стационар. Медицинская документация учреждения, история болезни
<b>2.</b>	<b>Учебный модуль 2: «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике»</b>
2.1	<b>Структурно-функциональная организация эндокринной системы. Принципы эндокринной регуляции</b>
2.1.2	Эндокринная функция островкового аппарата поджелудочной железы: альфа-, бета- и дельта-клетки. Гастроинтестинальные гормоны
2.1.3	Система «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Биосинтез тиреоидных гормонов
2.2.	<b>Обследование пациентов с заболеваниями эндокринной системы</b>
2.2.1	Клинические методы диагностики заболеваний эндокринной системы: сбор жалоб, анамнеза, пропедевтическое обследование пациента, пальпация щитовидной железы и молочных желез, оценка полового развития и степени гирсутизма
2.2.2	Методы исследования для оценки функционального состояния системы «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Иммуноферментный анализ крови: определение ТТГ, ТЗ, Т4, кальцитонина, ТГ, АТ-ТГ, АТ-ТПО, АТ-рТТГ. Радионуклидные методы исследования. Оценка протоколов исследования
2.2.3	Методы исследования гипоталамо-гипофизарной системы. Иммунохимический анализ

	гормонов гипофиза, суточный ритм секреции гормонов. Визуализирующие методы исследования: рентгенография, КТ, МРТ. Оценка протоколов исследования
2.2.4	Регуляция обмена кальция и методы оценки процессов костного метаболизма. Оценка протоколов остеоденситометрии
2.2.5	Методы исследования функции коры надпочечников. Иммунохимический анализ гормонов в крови, определение стероидов и катехоламинов в моче Функциональные пробы: пробы подавления дексаметазоном, проба стимуляции АКТГ, проба с метапироном, проба с инсулином; протоколы проведения и интерпретация результатов. УЗИ, КТ, МРТ надпочечников. Оценка протоколов исследования
2.2.6	Методы определения инсулина, С-пептида, проинсулина, глюкагона, соматостатина в крови; определение антител к декарбоксилазе глютаминовой кислоты, инсулину, островковым клеткам поджелудочной железы; пероральный глюкозотолерантный тест, гликированный гемоглобин. Интерпретация результатов
2.2.7	Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы. Цели, показания, методика, интерпретация результатов. Классификация Bethesda
2.2.8	УЗИ щитовидной железы. Цели, показания, методика, интерпретация протоколов исследования. Классификация TIRADS
2.3	<b>Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяемых в эндокринологии</b>
<b>3.</b>	<b>Учебный модуль 3: «Заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы»</b>
3.1	<b>Несахарный диабет</b>
3.1.2	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики несахарного диабета. Интерпретация результатов обследования
3.1.3	Диагностика и лечение центрального несахарного диабета. Диспансеризация пациентов, медико-социальная экспертиза, реабилитация
3.1.4	Особенности клинических проявлений, диагностики и лечения нефрогенного несахарного диабета
3.2	<b>Церебрально-гипофизарный нанизм</b>
3.2.1	Дифференциальный диагноз заболеваний с симптомом низкорослости. Терапия гормоном роста
3.2.2	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики церебрально-гипофизарного нанизма. Интерпретация результатов обследования
3.3	<b>Акромегалия: диагностика, методы лечения</b>
3.3.1	Лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики СТГ-продуцирующих аденом гипофиза. Интерпретация результатов обследования, разработка плана лечения в зависимости от формы и особенностей заболевания
3.3.2	Гормонально-неактивные аденомы гипофиза
3.3.3.	Диагностика и дифференцированное лечение гормонально-активных СТГ-секретирующих аденом гипофиза. Селективный скрининг для раннего выявления акромегалии
3.3.4	Медикаментозная терапия акромегалии. Хирургическое лечение СТГ-продуцирующих аденом гипофиза, показания и противопоказания, осложнения. Реабилитация пациентов
3.3.5	Регистр пациентов с акромегалией. Цели и задачи, структура регистра. Практика работы в регистре
3.4	<b>Гипоталамо-гипофизарная недостаточность</b>
3.4.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики гипоталамо-гипофизарной недостаточности. Интерпретация результатов обследования
3.4.2	Особенности заместительной гормональной терапии гипоталамо-гипофизарной

	недостаточности у пациентов различного пола и возраста. Симптоматическое лечение
3.4.3	Синдром «пустого турецкого седла». Клинический разбор
3.5	<b>Болезнь Иценко-Кушинга</b>
3.5.1	Клиническое обследование пациента, диагностика и лечение болезни Иценко-Кушина
3.5.2	Лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики синдрома гиперкортицизма. Интерпретация результатов обследования, разработка плана лечения в зависимости от причины заболевания
3.6	<b>Синдром гиперпролактинемии</b>
3.6.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики пролактиномы. Интерпретация результатов обследования. Дифференциальный диагноз гиперпролактинемии
3.6.2	Особенности диагностики и лечения синдрома гиперпролактинемии неопухолевого генеза. Ведение пациентов с пролактиномой в период беременности
3.6.3	Медикаментозная терапия пролактиномы, показания к хирургическому лечению, диспансеризация и реабилитация пациентов
3.6.4	Хирургическое лечение гормонально-неактивных аденом гипофиза. Определение показаний и противопоказаний, осложнения и прогноз. Медикаментозное лечение гормонально-неактивных аденом гипофиза
<b>4.</b>	<b>Учебный модуль 4: «Заболевания надпочечников»</b>
4.1	<b>Надпочечниковая недостаточность</b>
4.1.1	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Современные рекомендации по диагностике, лечению и динамическому наблюдению
4.1.2	Патогенетическая терапия первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности, симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация, медико-социальная экспертиза, реабилитация пациентов. Профилактика гипокортицизма
4.1.3	Аутоиммунный полигландулярный синдром. Диагностика и лечение
4.1.4	Функциональная диагностика заболеваний надпочечников
4.1.5	КТ и МРТ надпочечников. Цели, показания, методика, интерпретация протоколов исследования
4.1.6	Хроническая надпочечниковая недостаточность
4.1.7	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики хронической надпочечниковой недостаточности (далее – ХНН). Интерпретация результатов обследования
4.1.8	Особенности развития ОНН на фоне ХНН, диагностика и принципы терапии. Диагностические мероприятия, направленные на выявление причины ОНН, профилактика
4.1.9	Острая надпочечниковая недостаточность (далее – ОНН). Причины развития, патогенез, клинические проявления
4.2	<b>Феохромоцитома и другие опухоли хромаффинной ткани. Нетипичные проявления феохромоцитомы. Особенности предоперационной подготовки, хирургическое лечение, ведение пациентов после удаления опухоли, наблюдение</b>
4.3	<b>Первичный альдостеронизм. Клинические рекомендации по диагностике и лечению первичного альдостеронизма</b>
4.3.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики первичного альдостеронизма. Интерпретация результатов обследования
4.3.2	Медикаментозная терапия и хирургические методы лечения первичного альдостеронизма. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных
4.4	<b>Опухоли надпочечников</b>
4.4.1	Клиническая картина, лабораторная и топическая диагностика андростеромы. Медикаментозное и хирургическое лечение

4.4.2	Клиническое обследование пациента при кортикостероме. Гормональный анализ, функциональные пробы, топическая диагностика. Интерпретация результатов обследования
4.4.3	Ведение и наблюдение пациентов с аденомами надпочечников. Показания к хирургическому лечению
4.4.4	Гормонально-неактивные опухоли надпочечников
4.4.5	Клинические особенности гормонально-неактивных опухолей надпочечников. Лабораторная и функциональная диагностика
4.5	<b>Синдром гиперкортицизма. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Клинический разбор</b>
4.5.1	Множественные эндокринные неоплазии. Диагностика и лечение
<b>5.</b>	<b>Учебный модуль 5: «Сахарный диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе»</b>
5.1	<b>Общая информация о СД</b>
5.1.1	Этиология и патогенез СД 1 типа
5.1.2	Этиология и патогенез СД 2 типа
5.1.3	Классификация и диагностика СД
5.1.4	Эпидемиология СД
5.1.5	Лабораторная диагностика СД и других типов нарушения толерантности к глюкозе. Интерпретация результатов исследования. Экспресс-анализ содержания глюкозы в крови. Глюкометры. Система непрерывного мониторинга гликемии
5.1.6	Клиника и дифференциальный диагноз СД. Классификация нарушений углеводного обмена по МКБ-10
5.1.7	Стандарты медико-санитарной помощи при СД
5.1.8	Алгоритмы специализированной медицинской помощи пациентам с СД
5.2	<b>Варианты терапии и контроля СД</b>
5.2.1	Основные принципы питания при СД. Основы рационального питания при СД 2 типа. Модели рационов питания. План питания пациента с СД 2 типа
5.2.2	Нефармакологические методы лечения СД: диетотерапия, физические упражнения, психологическая реабилитация, санаторно-курортное лечение
5.2.3	План питания пациента с СД 1 типа. Система эквивалентных замен углеводов, белков, жиров
5.2.4	Инсулинотерапия СД
5.2.5	Помповая инсулинотерапия
5.2.6	Инсулинотерапия СД 1 типа. Прандиальные и базальные инсулины, режимы инсулинотерапии. Инсулиновые шприц-ручки. Техника инъекций инсулина
5.2.7	Основы самоконтроля гликемии, коррекция дозы инсулина у пациентов с СД 1 типа. Цели контроля гликемии у пациентов с СД 1 типа
5.2.8	Управление СД 1 типа
5.2.9	Контроль гликемии у пациентов с СД с использованием системы непрерывного мониторинга
5.2.10	Управление СД 2 типа
5.2.11	Инсулинотерапия СД 2 типа
5.2.12	Коррекция гипергликемии у пациентов с СД в условиях стационара
5.2.13	Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа. Смешанные формы инсулина. Схемы назначения, контроль терапии
5.2.14	Пероральные сахароснижающие препараты в лечении СД 2 типа. Патогенетические основы применения. Современный алгоритм сахароснижающей терапии СД2 типа
5.2.15	Препараты сульфонилмочевины. Патогенетические основы применения, показания, противопоказания, схема терапии, контроль эффективности и безопасности
5.2.16	Метформин. Патогенетические основы применения, показания, противопоказания, схема

	терапии, контроль эффективности и безопасности
5.2.17	Ингибиторы дипептидилпептидазы-4, миметики/аналоги ГПП-1. Патогенетические основы применения, показания, противопоказания, схема терапии, контроль эффективности и безопасности
5.2.18	Ингибиторы натрий-глюкозного ко-транспортера 2 типа в лечении СД 2 типа
5.2.19	Метиглиниды, тиазолидиндионы, ингибиторы $\alpha$ -глюкозидазы, ингибиторы натрий-глюкозного ко-транспортера 2 типа (глифлозины). Патогенетические основы применения, показания, противопоказания, схема терапии, контроль эффективности и безопасности
5.2.20	Комбинированная терапия СД 2 типа инсулином и пероральными сахароснижающими препаратами
5.2.21	Многофакторное управление СД 2 типа. Антигипертензивная, гиполипидемическая, антитромбоцитарная терапия
5.2.22	Ведение пациентов с СД при хирургических вмешательствах
6.2.23	Особенности сахароснижающей терапии пациентов пожилого и старческого возраста
5.2.24	Впервые выявленный СД. Лабораторная и инструментальная диагностика, тактика ведения и сахароснижающая терапия. Формулировка диагноза СД по МКБ-10
5.2.25	СД и беременность
5.3	<b>Осложнения СД</b>
5.3.1	Микрососудистые осложнения СД
5.3.2	Диабетическая ретинопатия (далее - ДР). Клинические проявления, факторы риска, методы диагностики, ведение пациентов, лечение. Профилактика ДР
5.3.3	Диабетическая нефропатия (далее – ДН). Клинические проявления, диагностика, лечение. Факторы риска развития ДН, программы скрининга. Мониторинг почечной функции у пациентов с СД. Диспансерное наблюдение пациентов с ДН, профилактика
5.3.4	Хроническая болезнь почек (далее – ХБП) у пациентов с СД. Классификация, критерии диагностики ХБП. Сахароснижающая терапия при ХБП
5.3.5	Диабетическая макроангиопатия. Клинические формы. Особенности течения, диагностика, принципы терапии
5.3.6	Диабетическая невропатия. Классификация, клинические проявления, диагностика, принципы терапии
5.3.7	Функциональные тесты для диагностики автономной (вегетативной) диабетической невропатии. Интерпретация результатов
5.3.8	Инструментальные методы диагностики диабетической полиневропатии
5.3.9	Анемия при СД. Причины развития, диагностика, лечение
5.3.10	Методика исследования вибрационной, температурной, тактильной чувствительности у пациентов с СД. Критерии диагностики нарушений чувствительности конечностей при полиневропатии
5.3.11	СД и другие эндокринные заболевания. СД и атеросклероз
5.4	<b>Синдром диабетической стопы</b>
5.4.1	Клинические проявления, диагностика синдрома диабетической стопы (далее – СДС). Факторы риска СДС, лечение и профилактика, медико-социальная экспертиза, реабилитация. Ортопедическая помощь. Подиатрический уход
5.4.2	Стандарты медико-санитарной помощи при СД с СДС
5.5	<b>Профилактика СД</b>
5.5.1	Профилактика СД 2 типа. Факторы риска СД 2 типа. Опросники для выявления лиц с предиабетом или СД 2 типа, методика использования и оценка. Рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов по профилактике СД 2 типа
5.5.2	Школа для пациентов с СД на темы: питание при СД, самоконтроль гликемии, инсулинотерапия СД, техника инъекций инсулина, поздние диабетические осложнения, уход за стопами при СД
5.5.3	Предиабет: диагностика, лечение, профилактика. Правила проведения перорального

	глюкозотолерантного теста
<b>6.</b>	<b>Учебный модуль 6: «Заболевания щитовидной железы»</b>
6.1	<b>Диффузный токсический зоб</b>
6.1.2	Клинические рекомендации по диагностике и лечению диффузного токсического зоба
6.1.3	Радиойодтерапия диффузного токсического зоба. Показания и противопоказания, подготовка больных к радиойодтерапии, осложнения
6.1.4	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики диффузного токсического зоба. Интерпретация результатов обследования
6.1.5	Медикаментозное лечение диффузного токсического зоба. Стандарты первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при тиреотоксикозе
6.1.6	Показания для хирургического лечения диффузного токсического зоба. Подготовка пациента к операции, тактика оперативного лечения, заместительная терапия левотироксином. Осложнения хирургического лечения зоба
6.2	<b>Тиреотоксическая аденома</b>
6.2.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики тиреотоксической аденомы. Интерпретация результатов обследования
6.2.2	Лечение тиреотоксической аденомы. Медикаментозная терапия, хирургическое лечение, радиойодтерапия
6.2.3	Дифференциальная диагностика узловых образований в щитовидной железе.
6.2.4	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики узлового зоба. Интерпретация результатов обследования
6.2.5	УЗИ щитовидной железы при узловом зобе. Интерпретация результатов исследования по классификации TIRADS, оценка онкологического риска, определение показаний к биопсии
6.2.6	Оценка протокола цитологического исследования пунктата щитовидной железы при узловом зобе. Варианты заключения по классификации Bethesda. Тактика ведения пациента, показания к оперативному лечению
6.2.7	Особенности диагностики и лечения йод-индуцированного тиреотоксикоза
6.3	<b>Эндемический зоб</b>
6.3.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики нетоксического зоба. Интерпретация результатов обследования
6.3.2	Лечение и профилактика эндемического зоба
6.3.3	Профилактика заболеваний щитовидной железы
6.4	<b>Гипотиреоз</b>
6.4.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики гипотиреоза. Интерпретация результатов обследования
6.4.2	Лечение гипотиреоза. Стандарты первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе. Субклинический гипотиреоз. Гипотиреоз и беременность
6.4.3	Йод-индуцированный гипотиреоз
6.5	<b>Эндокринная офтальмопатия</b>
6.5.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики эндокринной офтальмопатии. Интерпретация результатов обследования. Оценка активности эндокринной офтальмопатии
6.5.2	Лечение эндокринной офтальмопатии. Пульс-терапия препаратами глюкокортикоидных гормонов
6.6	<b>Тиреоидиты</b>
6.6.1	Острый тиреоидит: этиология, патогенез, диагностика, лечение
6.6.2	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики тиреоидитов. Интерпретация результатов обследования
6.6.3	Подострый тиреоидит

6.6.4	Лечение тиреоидитов. Стандарты первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при подостром тиреоидите
6.7	<b>Рак щитовидной железы</b>
6.7.1	Рак щитовидной железы. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака щитовидной железы
6.7.2	Рак щитовидной железы. Диагностика и лечение. Супрессивная терапия. Диспансерное наблюдение
<b>7.</b>	<b>Учебный модуль 7: «Заболевания околощитовидных желез»</b>
7.1	<b>Гиперпаратиреоз</b>
7.1.1	Гиперпаратиреоз: классификация, диагностика, консервативное и хирургическое лечение
7.1.2	Клиническое обследование пациента, лабораторная и инструментальная диагностика первичного гиперпаратиреоза
7.1.3	Лечение первичного гиперпаратиреоза
7.1.4	Диагностика, лечение, профилактика вторичного и третичного гиперпаратиреоза
7.1.5	Вторичный гиперпаратиреоз
7.1.6	Дефицит витамина Д. Клинические рекомендации по диагностике и лечению дефицита витамина Д
7.1.7	Синдром множественной эндокринной неоплазии
7.1.8	Остеопороз; классификация, основы патогенеза диагностики и лечения
7.1.9	Вторичный остеопороз: патогенез, диагностика, лечение, профилактика
7.1.10	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики остеопороза. Интерпретация результатов обследования
7.1.11	Методы оценки минеральной плотности костной ткани. Клинические рекомендации по профилактике и ведению больных с остеопорозом
7.1.12	Школа для пациентов с факторами риска развития остеопороза и остеопорозом
7.1.13	Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена и остеопорозом
7.2	<b>Гипопаратиреоз</b>
7.2.1	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики гипопаратиреоза. Интерпретация результатов обследования
7.2.2	Лечение гипопаратиреоза. Особенности аутоиммунного и послеоперационного гипопаратиреоза
7.3	<b>Рак околощитовидных желез</b>
7.3.1	Рак околощитовидной железы: диагностика, лечение, диспансерное наблюдение пациента
<b>8.</b>	<b>Учебный модуль 8: «Ожирение»</b>
8.1.	Ожирение: эпидемиология, этиология, патогенез.
8.2	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, инструментальные методы диагностики ожирения. Интерпретация результатов обследования
8.3	Биоимпедансный анализ структуры тела. Методика проведения, интерпретация результатов исследования
8.4	Лечение ожирения. Изменение образа жизни, диета, физические нагрузки. Медикаментозная терапия
8.5	Диетотерапия ожирения. Планирование питания, анализ дневника питания, расчет диеты
8.6	Нарушение репродуктивной функции у мужчин с ожирением
8.7	Нарушение репродуктивной функции у женщин с ожирением. Клинический разбор
8.8.	Диагностика нарушений углеводного и липидного обмена, нарушений эндокринной системы и репродукции при ожирении.
8.9	Ожирение и СД: основы патогенеза, диагностика, лечение, профилактика метаболических нарушений. Клинический разбор
8.10	Хирургические методы лечения ожирения. Показания, патогенетические основы бариатрической хирургии, подготовки пациента

8.11	Морбидное ожирение. Показания к хирургическому лечению ожирения, подготовка к операции, ведение пациента после бариатрического лечения
8.12	Профилактика ожирения. Методология обучения в школе для пациентов с избыточной массой тела
8.13	Ожирение и метаболический синдром: патогенез, диагностика, лечение. Клинический разбор
<b>9.</b>	<b>Учебный модуль 9: «Эндокринные аспекты патологии половых желез»</b>
9.1.	Гипогонадизм: классификация, основы патогенеза, диагностики и лечения. Возрастной андрогенный дефицит
9.2	Особенности диагностики и лечения первичного, вторичного, третичного гипогонадизма
9.3	Физиология и патофизиология половых желез. Нарушения менструального цикла при эндокринных заболеваниях
9.4	Диагностика и лечение патологического климактерического синдрома у женщин. Немедикаментозные методы лечения
9.5	Контрацепция при эндокринных заболеваниях
9.6	Синдром Шерешевского-Тернера
9.7	Синдром поликистозных яичников
9.8	Синдром гиперандрогемии. Диагностика и дифференциальная диагностика гиперандрогемии
9.9	Климактерический синдром у женщин
9.10	Менопаузальная гормональная терапия (далее – МГТ). Показания, противопоказания, обоснование назначения гормональной терапии, группы препаратов для МГТ. Клинические рекомендации по МГТ
<b>10.</b>	<b>Учебный модуль 10: «Эндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы»</b>
10.1	<b>Эндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта</b>
10.1.1	Инсулинома. Диагностика и методы обследования пациентов с эндогенным гиперинсулинизмом
10.1.2	Клиническое обследование пациента, лабораторный анализ, функциональные пробы и инструментальные методы диагностики инсулиномы. Интерпретация результатов обследования
10.1.3	Лечение эндогенного гиперинсулинизма
10.1.4	Современные методы диагностики и лечения эндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы
<b>11.</b>	<b>Учебный модуль 11: «Неотложная эндокринология»</b>
11.1	<b>Неотложные состояния при СД</b>
11.1.2	Неотложные состояния при СД: диабетический кетоацидоз, гипергликемическое гиперосмолярное состояние, лактацидоз, гипогликемия и гипогликемическая кома
11.1.3	Принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с СД на догоспитальном и госпитальном этапах терапии
11.1.4	Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика гипогликемии у пациентов с СД
11.1.5	Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика лактатацидоза у пациентов с СД
11.1.6	Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика диабетического кетоацидоза
11.1.7	Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика гиперосмолярного гипергликемического состояния у пациентов
11.2	<b>Клиническая картина, варианты течения, диагностика и лечение ОНН. Объем и порядок оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острой надпочечниковой недостаточностью</b>

11.3	<b>Объем и порядок оказания неотложной медицинской помощи пациентам с гипотиреотической комой</b>
11.4	<b>Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика тиреотоксического криза</b>
11.5	<b>Объем и порядок оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острой гипокальциемией и гиперкальцемическим состоянием</b>
11.5.1	Клинические проявления, диагностика и лечение гипокальциемического состояния при гипопаратиреозе. Купирование приступа тетании на догоспитальном этапе
11.6	<b>Организация лечения и оказание неотложной медицинской помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой деятельности и функции внешнего дыхания</b>
11.6.1	Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
11.6.2	Оказание неотложной медицинской помощи: купирование анафилактического шока, обезболивание, остановка кровотечения, определение групповой принадлежности крови, иммобилизация при травмах, введение лекарственных средств различными способами
11.6.3	Противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
11.6.4	Принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки
11.6.5	Методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации. Правила и порядок медицинской эвакуации

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

##### **4.1. Сроки обучения:** первый, третий семестры обучения в ординатуре

###### **Первый семестр**

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>384</b>
– лекции	32
– семинары	98
– практические занятия	254
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	<b>192</b>
<b>Итого:</b>	<b>576 ак.ч. / 16 з.е.</b>

###### **Третий семестр**

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>192</b>
– лекции	16
– семинары	79

– практические занятия	97
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
<b>Итого:</b>	<b>288 ак.ч./ 8 з.е.</b>

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л <sup>1</sup>	СЗ <sup>2</sup>	ПЗ <sup>3</sup>	СР <sup>4</sup>
<b>Первый семестр</b>					
1.	Учебный модуль 1: «Основы социальной гигиены и организация помощи населению в Российской Федерации»	2	4	10	8
2.	Учебный модуль 2: «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике»	2	8	17	13
3.	Учебный модуль 3: «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»	8	20	36	32
4.	Учебный модуль 4: «Заболевания надпочечников»	4	10	39	27
5.	Учебный модуль 5: «Сахарный диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе»	10	38	102	74
6.	Учебный модуль 6: «Заболевания щитовидной железы»	6	18	50	38
<b>Итого:</b>		<b>32 ак.ч./ 0,9 з.е.</b>	<b>98 ак.ч./ 2,72 з.е.</b>	<b>254 ак.ч./ 7,05 з.е.</b>	<b>192 ак.ч./ 5,3 з.е.</b>
<b>Третий семестр</b>					
1.	Учебный модуль 7: «Заболевания околощитовидных желез»	4	22	27	27
2.	Учебный модуль 8: «Ожирение»	2	18	23	21
3.	Учебный модуль 9: «Эндокринные аспекты патологии половых желез»	4	18	15	19
4.	Учебный модуль 10: «Эндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы»	2	5	9	8
5.	Учебный модуль 11: «Неотложная эндокринология»	4	16	23	21
<b>Итого:</b>		<b>16 ак.ч./ 0,4 з.е.</b>	<b>79 ак.ч./ 2,19 з.е.</b>	<b>97 ак.ч./ 2,69 з.е.</b>	<b>96 ак.ч./ 2,7 з.е.</b>
<b>Всего:</b>		<b>48 ак.ч./ 1,3 з.е.</b>	<b>177 ак.ч./ 4,91 з.е.</b>	<b>351 ак.ч./ 9,75 з.е.</b>	<b>288 ак.ч./ 8 з.е.</b>

<sup>1</sup> Л – лекции

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>4</sup> СР – самостоятельная работа

#### 4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья<sup>5</sup>.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)<sup>6</sup>. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

##### 4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии <sup>7</sup> , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Основы социальной гигиены и организация эндокринологической помощи населению в Российской Федерации»	вебинар круглый стол Слайд-лекция
2.	Учебный модуль 2: «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных	Вебинар Анализ конкретных

<sup>5</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

<sup>6</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

<sup>7</sup> Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

	желез в клинике»	ситуаций Слайд-лекция
3.	Учебный модуль 3: «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»	вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций круглый стол Слайд-лекция
4.	Учебный модуль 4: «Заболевания надпочечников»	вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций дискуссия круглый стол Слайд-лекция
5.	Учебный модуль 5: «Сахарный диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе»	Вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций дискуссия круглый стол Слайд-лекция
6.	Учебный модуль 6: «Заболевания щитовидной железы»	вебинар дискуссия круглый стол анализ конкретных ситуаций Слайд-лекция
7.	Учебный модуль 7: «Заболевания околощитовидных желез»	вебинар
8.	Учебный модуль 8: «Ожирение»	Вебинар Дискуссия Круглый стол Слайд-лекция
9.	Учебный модуль 9: «Эндокринные аспекты патологии половых желез»	вебинар Слайд-лекция
10.	Учебный модуль 10: «Эндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы»	вебинар Слайд-лекция
11.	Учебный модуль 11: « Неотложная эндокринология»	Вебинар Слайд-лекция Круглый стол

#### 4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую

предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### 4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./зач.ед	Индексы формируемых компетенций
<b>Первый семестр</b>				
1.1	Основы социальной гигиены и организация эндокринологической помощи населению в Российской Федерации	Написание реферата на тему: «История развития эндокринологической помощи в России» Написание реферата на тему: «Организация медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями (состояниями).» Анализ литературных источников по вопросу о Принципы оформления медицинской документации и организация работы медицинского персонала. Экспертиза нетрудоспособности пациентов с эндокринными заболеваниями Разработка и предоставление плана мероприятий по усилению профилактики заболеваний и укреплению здоровья населения Российской Федерации	8	УК – 1, УК – 2, УК – 3, УК – 4, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 6, ОПК – 7, ОПК – 8, ОПК – 9; ПК – 1, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6
2.1	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике	Подготовка реферата на тему: «Анатомия органов эндокринной системы» Подготовка реферата на тему: «Биохимия гормонов и физиология их действия» Подготовка реферата на тему: «Патофизиологические аспекты заболеваний эндокринных желез» Представление презентации на тему: «Методы лабораторных и инструментальных исследований в эндокринологии»	13	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 10; ПК – 1
3.1	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	Подготовка реферата на тему: «Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы.» Подготовка реферата на тему: «Болезнь Иценко-	32	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3,

		<p>Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Акромегалия и гигантизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Синдром гиперпролактинемии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление слайд-презентации: «Гипопитуитаризм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление слайд-презентации: «Несахарный диабет. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p>		<p>ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5</p>
4.1	Заболевания надпочечников	<p>Подготовка реферата на тему: «Анатомия и физиология надпочечников. Классификация заболеваний надпочечников.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Синдром Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Первичный гиперальдостеронизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Феохромоцитома и параганглиома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление презентации: «Опухоли сетчатой зоны коры надпочечников: андростерома, кортикоэстрома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление презентации: «Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение и реабилитация.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение, обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии.»</p>	27	<p>УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5</p>
5.1	Сахарный	Подготовка реферата на тему: «Анатомия и	74	УК – 1,

	диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе	<p>физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета.»</p> <p>Разбор алгоритмов специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика типов диабета. Редкие типы сахарного диабета.»</p> <p>Подготовка презентации: «Лечение сахарного диабета 1 типа, принципы инсулинотерапии, препараты инсулина. Питание и физические нагрузки при сахарном диабете 1 типа.»</p> <p>Представление презентации: «Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия. Пероральная сахароснижающая терапия. Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Особенности ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах»</p> <p>Разработка плана: «Амбулаторной и стационарной помощи пациентам с сахарным диабетом.»</p> <p>Проведение школы для пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Мониторинг пациентов с сахарным диабетом. Профилактика сахарного диабета 2 типа и осложнений сахарного диабета. Методы реабилитации пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями.»</p> <p>Представление презентации: «Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетические микроангиопатии (нефропатия, ретинопатия). Этиология и патогенез, диагностика, лечение.»</p> <p>Представление презентации: «Диабетические макроангиопатии (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания, заболевания артерий нижних конечностей). Этиология и патогенез, диагностика, лечение. Сахарный диабет и артериальная гипертония. Лечение АГ у пациентов с сахарным диабетом.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Диабетическая нейропатия. Диабетическая нейроостеоартропатия. Синдром диабетической стопы. Этиология и патогенез, диагностика, лечение.»</p> <p>Представление презентации: «Синдром гипогликемии.»</p>		<p>УК – 4, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8 ОПК – 9; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6</p>
6.1	Заболевания	Подготовка реферата на тему: «Анатомия,	38	УК – 1,

	щитовидной железы	<p>физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы.»</p> <p>Представление презентации: «Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология и патогенез, диагностика, классификация, оценка активности, лечение.»</p> <p>Представление презентации: «Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовый, цитокининдуцированный. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. «Клинические маски» гипотиреоза. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление презентации: «Йоддефицитные состояния. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика и лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление презентации: «Амиодарон-индуцированные тиреопатии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.»</p>		<p>УК – 4, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5</p>
<b>Итого за первый семестр:</b>			<b>192 ак.ч. /5,3 з.е.</b>	
<b>Третий семестр</b>				
7.1	Заболевания околощитовидных желез	<p>Подготовка реферата на тему: «Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена.»</p> <p>Представление презентации: «Гиперпаратиреоз. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p> <p>Представление презентации: «Гипопаратиреоз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.»</p>	27	<p>УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4,</p>

				ПК – 5
8.1	Ожирение	Написание реферата: «Компоненты метаболического синдрома» Подготовка реферата «Современные принципы терапии ожирения» Подготовка сообщения «Бариатрическая хирургия при морбидном ожирении»	21	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5
9.1	Эндокринные аспекты патологии половых желез	Подготовка реферата на тему: «Постменопаузальные осложнения» Представление презентации: «Дефицит тестостерона у мужчин»	19	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5
10.1	Эндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы	Подготовка реферата на тему: «Инсулинома. Проблемы диагностики и терапии» Представление презентации: «Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы. Эпидемиология, этиология и патогенез»	8	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5
11.1	Неотложная эндокринология	Подготовка реферата на тему: «Кетоацидотическая диабетическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, критерии разрешения кетоацидотической комы»	21	УК – 1, УК – 5; ОПК – 1, ОПК – 2, ОПК – 3, ОПК – 4,

	<p>Подготовка реферата на тему: «Гиперосмолярная гипергликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Лактацидотическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Представление презентации: «Гипогликемическая кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Представление презентации: «Тиреотоксический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Гипотиреоидная кома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Острая надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение, профилактика»</p> <p>Представление презентации: «Гиперкальциемический криз. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p> <p>Представление презентации: «Гипокальциемическая тетания. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, лечение»</p>		<p>ОПК – 5, ОПК – 6 ОПК – 7, ОПК – 8, ОПК – 10; ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 7</p>
<b>Итого за третий семестр:</b>			<b>96 ак.ч. / 2,7 з.е.</b>
<b>Всего:</b>			<b>288 ак.ч. / 8 з.е.</b>

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Гиперпаратиреоз»</b>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Клиника и диагностика гиперпаратиреоза	ПК-1; ПК-2; ПК-5
	<i>Ответ:</i> Гиперпаратиреоз – эндокринное заболевание, в основе которого лежит избыточная продукция паратгормона (ПТГ) околощитовидными железами (ОЩЖ). В большинстве случаев симптомный ПГПТ сопровождается "классическими" проявлениями, к которым относят нарушения опорно-двигательного аппарата (остеопороз, фиброзно-кистозный остеит, деформации костей, переломы, нарушения походки), патологию почек (нефролитиаз/нефрокальциноз, снижение фильтрационной и концентрационной функции почек), реже ЖКТ (рецидивирующие дефекты слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки и желудка, панкреатиты, кальцинаты поджелудочной железы – панкреокалькулез). Помимо этого, выявляются изменения состояния сердечно сосудистой системы (артериальная гипертензия, гипертрофия миокарда левого желудочка и диастолическая дисфункция левого желудочка, нарушения ритма и проводимости сердца), находящиеся в прямой зависимости от уровня интактного ПТГ (иПТГ), нарушений фосфорно-кальциевого обмена и состояния фильтрационной функции почек, а также нейрокогнитивные расстройства. Критерии установления диагноза гиперкальциемической формы ПГПТ на основании результатов лабораторных исследований: гиперкальциемия в сочетании со стойким повышением уровня ПТГ (исключив семейную доброкачественную гипокальциурическую гиперкальциемию), гиперкальциемия в сочетании с высоконормальным уровнем ПТГ (на верхней границе референсного интервала, но не выходящий за его пределы).	

<b>Тема учебной дисциплины: «Болезнь Иценко-Кушинга»</b>		
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Этиология и патогенез Болезни Иценко-Кушинга	ПК-1
	<i>Ответ:</i> Причиной БИК является АКТГ-секретирующая аденома гипофиза (кортикотропинома), почти всегда доброкачественного характера. Соотношение микро- и макроаденом составляет 4:1. Патогенез развития БИК до конца не изучен. Имеется две теории развития заболевания: мутация кортикотрофов, приводящая к образованию АКТГ- секретирующей аденомы гипофиза, что подтверждается моноклональным строением опухоли (т.н. «гипофизарная» теория), и гиперсекреция кортиколиберина с формированием вторичной опухоли или развитием гиперплазии гипофиза («гипоталамическая» теория). В обоих случаях происходит нарушение циркадного ритма секреции АКТГ, которое выражается в повышении амплитуды и длительности пиков секреции гормона. Гиперпродукция АКТГ приводит к стимуляции выброса кортизола надпочечниками, механизм отрицательной обратной связи нарушается, АКТГ не подавляется высокими значениями глюкокортикоидов (ГК) в периферической крови, что вызывает повышение содержания кортизола в крови и других биологических жидкостях и развитие симптомокомплекса эндогенного гиперкортицизма (ЭГ), а при длительном течении заболевания может приводить к диффузной гиперплазии и даже к появлению вторичной аденомы коркового слоя надпочечников. Гиперкортизолемиа и определяет клиническую картину заболевания.	
<b>Тема учебной дисциплины: «Лечение сахарного диабета 2 типа. Пероральная сахароснижающая терапия»</b>		
3	<i>Контрольный вопрос:</i> Варианты медикаментозной терапии сахарного диабета 2 типа	ПК-2
	<i>Ответ:</i> сахароснижающие препараты: 1. Бигуаниды (метформин) – снижение продукции глюкозы печенью, снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани. 2. Производные сульфонилмочевины – стимуляция секреции инсулина. 3. Глиниды – стимуляция секреции инсулина. 4. Тиазолединдионы – снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани, снижение продукции глюкозы печенью. 5. Ингибиторы α-глюкозидаз – замедление всасывания углеводов в кишечнике. 6. Агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида -1 – глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина, глюкозозависимо подавление секреции глюкагона, уменьшение продукции глюкозы печенью, замедление опорожнения желудка, уменьшение потребления пищи, снижение массы тела. 7. Ингибиторы дипептидилпептидазы -4 – глюкозозависимая	

	<p>стимуляция секреции инсулина, глюкозозависимое подавление секреции глюкагона, снижение продукции глюкозы печенью, нейтральное действие на массу тела.</p> <p>8. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа – снижение реабсорбции глюкозы почками, снижение массы тела, инсулиннезависимый механизм действия.</p> <p>Инсулины – эффекты эндогенного инсулина.</p>	
--	--	--

**6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Методы обследования при эндокринных нарушениях»</b>		
1	<p><i>Контрольное задание:</i> Как правильно проводить пальпацию щитовидной железы?</p>	ПК-1
	<p><i>Ответ:</i> Врач располагается спереди от больного, и пальпация производится первыми пальцами обеих рук, при этом подбородок больного свободно опущен вниз. При пальпации оцениваются размеры долей щитовидной железы, их консистенция, наличие и размеры узлов, локализация и подвижность узлов, наличие увеличенных регионарных лимфоузлов. При необходимости во время исследования больного просят произвести глотательное движение, что делает ЩЖ более доступной для пальпации.</p>	
<b>Тема учебной дисциплины: «Лечение сахарного диабета 1 типа»</b>		
2	<p><i>Контрольное задание:</i> Обучение пациента технике введения инсулина в шприц ручке</p>	ПК-2
	<p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Освободите место на коже от одежды.</li> <li>Отступите от места предыдущей инъекции около 1–2 см.</li> <li>Снимите защитный колпачок с иглы.</li> <li>Если необходимо, сформируйте кожную складку.</li> <li>Введите иглу в подкожно-жировую клетчатку (под углом 90° или 45°).</li> <li>Прокалывайте кожу быстрым движением. Плавно нажмите на кнопку введения шприц-ручки или на поршень шприца. Вводите раствор медленно и убедитесь, что поршень шприца или кнопка шприц-ручки полностью нажаты.</li> <li>Удерживайте иглу в подкожно-жировой клетчатке не менее 10 секунд, продолжая надавливать на кнопку или поршень для того, чтобы вся доза достигла места назначения, а также не произошло вытекание препарата. При введении более высоких доз может потребоваться увеличить время удержания иглы.</li> <li>Извлеките иглу под тем же углом, под каким вводили.</li> <li>Расправьте кожную складку.</li> </ol>	

	<p>10. Иногда в месте инъекции может появиться небольшая капелька крови, в этом случае прижмите место инъекции ватой, салфеткой или пальцем на некоторое время.</p> <p>11. При использовании шприц-ручки осторожно наденьте на иглу наружный колпачок, скрутите ее и утилизируйте. Шприцы также подлежат утилизации.</p> <p>12. Не рекомендуется массировать и растирать место инъекции. Массирование перед инъекцией может ускорить всасывание, но в целом не рекомендуется.</p>	
--	---	--

### 6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Диагностика сахарного диабета»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		
1.	<p><i>Тестовое задание:</i> Контроль гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом рекомендован в режиме 1 раз в (в месяцах)</p> <p>1. 3 2. 12 3. 1 4. 6</p>	ПК– 1, ПК – 5
	<i>Ответ:</i> 1	
2.	<p><i>Тестовое задание:</i> При диабетической макроангиопатии нижних конечностей поражаются</p> <p>1. артерии 2. вены 3. венулы 4. капилляры</p>	ПК– 1
	<i>Ответ:</i> 1	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Заболевания щитовидной железы, синдром гипотиреоза»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		
1.	<p><i>Тестовое задание:</i> Расчетная доза левотироксина натрия при впервые выявленном манифестном гипотиреозе у беременных составляет (в мкг/кг в сутки)</p> <p>1. 1,8 2. 2,3 3. 1,6 4. 0,9</p>	ПК– 2

	<i>Ответ: 2</i>	
<b>Тема учебной дисциплины: «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		
2.	<i>Тестовое задание:</i> Методом выбора в лечении гиперпролактинемического гипогонадизма является 1. терапия агонистами дофамина 2. лучевая терапия 3. терапия гонадотропинами 4. заместительная терапия половыми гормонами	ПК– 2
	<i>Ответ: 1</i>	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

<b>№</b>	<b>Содержание вопроса (задания)</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
<b>Тема учебной дисциплины: «Синдром гипотиреоза, классификация гипотиреоза»</b>		
1	<i>Контрольный вопрос:</i> Первичный гипотиреоз, диагностика и лечение	ПК-1; ПК-2
	<i>Ответ:</i> Рекомендуется использовать диагностические признаки, сочетание которых позволяет установить АИТ как причину гипотиреоза: первичный гипотиреоз (явный или стойкий субклинический); наличие антител к ткани щитовидной железы и ультразвуковые признаки аутоиммунной патологии. Исследование уровней ТТГ, св. Т4. При впервые выявленном повышении уровня ТТГ и нормальном свТ4 рекомендуется провести повторное исследование уровней ТТГ, свТ4 через 2–3 месяца. Терапия – заместительная левотироксином натрия с расчетом дозы в зависимости от наличия АССЗ.	
<b>Тема учебной дисциплины: «Менопауза и постменопаузальные осложнения»</b>		
2	<i>Контрольный вопрос:</i> Критерии установления диагноза остеопороз:	ПК-1
	<i>Ответ:</i> 1. Наличие патологических переломов крупных костей скелета (бедренной кости, тел(а) позвонков(а), множественных переломов) в анамнезе или, выявленных при обследовании, независимо от результатов рентгеноденситометрии или FRAX (при условии исключения других заболеваний скелета). 2. Наличие высокой индивидуальной 10-летней вероятности основных патологических переломов (результат оценки FRAX соответствует Российскому порогу вмешательства и/или превышает его) независимо от показателя рентгеноденситометрии. 3. Снижение МПК на 2,5 и более стандартных отклонений (SD) по Т-критерию в шейке бедренной кости и/или в целом в проксимальном отделе бедренной кости и/или в поясничных	

	позвонках (L1-L4, L2-L4), измеренной двухэнергетической рентгеноденситометрией (DXA), у женщин в постменопаузе и мужчин старше 50 лет.	
--	--	--

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Инсулиноterapia сахарного диабета 2 типа»</b>		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Показания к назначению инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа:	ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) У лиц с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа – при уровне HbA1c, превышающем индивидуальный целевой уровень более чем на 2,5%, и наличии выраженной клинической симптоматики метаболической декомпенсации 2) У лиц с анамнезом СД2 типа – при отсутствии достижения индивидуальных целей гликемического контроля на фоне лечения оптимальными дозами других сахароснижающих препаратов и их комбинаций 3) При наличии противопоказаний к назначению или непереносимости других сахароснижающих препаратов 4) При кетоацидозе 5) При оперативных вмешательствах, острых интеркуррентных и обострении хронических заболеваний, сопровождающихся нецелевыми уровнями гликемического контроля	
<b>Тема учебной дисциплины: «Синдром гипотиреоза, классификация гипотиреоза»</b>		
2.	<i>Контрольное задание:</i> Правила подбора дозы левотироксина натрия	ПК-2
	<i>Ответ:</i> 1) Доза левотироксина натрия подбирается с учетом наличия или отсутствия атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний. 2) Если АССЗ отсутствуют, то доза назначается из расчета 1,6 мкг/кг массы тела. Старт терапии с 25-50 мкг левотироксина натрия. Прибавка дозы осуществляется с интервалом 10-14 дней на 25-50 мкг левотироксина натрия. После достижения полной дозы необходим контроль ТТГ через 2 месяца. 3) Если у человека имеются АССЗ, то доза назначается из расчета 0,9 мкг/кг массы тела. Старт терапии с 12,5-25 мкг левотироксина натрия. Прибавка дозы осуществляется с интервалом 2-3 недели на 12,5-25 мкг левотироксина натрия. После достижения полной дозы необходим контроль ТТГ через 2 месяца. 4) Если у человека на неполной дозе левотироксина натрия начались сердечно-сосудистые симптомы, то сначала необходимо проверить терапию АССЗ. Если терапия корректная и комбинации препаратов оптимальные, то дозу	

	левотироксина возвращают до предыдущей на 2-3 недели. Затем дозу необходимо довести до полной.	
--	---	--

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>Больная Т., 56 лет. Предъявляет жалобы на сухость во рту, жажду, избыточный вес.</p> <p>Из анамнеза: росла и развивалась нормально. Работает бухгалтером. В 2015 году была проведена операция холецистэктомия в связи с желчнокаменной болезнью. В 32 года диагностирован гестационный сахарный диабет. Беременностей - 2, роды -2 (масса тела детей при рождении 3400 г и 4200 г.) Страдает повышением артериального давления до 165 и 100 мм.рт.ст., постоянную терапию не получает.</p> <p>Наследственность отягощена по материнской линии: ИМ в 64 года.</p> <p>Часто употребляет хлебобулочные изделия, шоколад, газированные напитки, жареные и копченые мясные продукты.</p> <p>В течение 3 лет отмечает увеличение массы тела на 10 кг. Неоднократно пыталась соблюдать диету с целью снижения веса без эффекта.</p> <p>Объективный статус: состояние относительно удовлетворительное. Избыточного питания, рост 164 см, масса тела – 83 кг, ИМТ – 30,9 кг/м<sup>2</sup>. Температура тела 36,6С. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски, периферические лимфатические узлы не увеличены, отеков нет. при перкуссии легких – легочный звук, при аускультации – везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД – 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 68 в минуту. АД – 146/88 мм.рт.ст. живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под реберной дуги.</p>	ПК-1; ПК-6
<b>Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов:</b>		
1	<p>Какие необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования?</p> <p>А: глюкоза плазмы натощак (7,9 ммоль/л)</p> <p>Б: гликированный гемоглобин (6,9%)</p> <p>В: общий анализ мочи</p> <p>Г: анализ на микроальбуминурию</p> <p>Д: клинический анализ крови</p> <p>Е: коагулограмма</p>	ПК-1
2	<p>Предположите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>А: Сахарный диабет 2 типа</p> <p>Б: Сахарный диабет 1 типа</p> <p>В: Нарушение толерантности к глюкозе</p> <p>Г: Нарушение гликемии натощак</p>	ПК-1
3	<p>Целевым уровнем гликемического контроля для данной пациентки является HbA<sub>1c</sub> &lt; ...</p>	ПК-1

А: 7,0 Б: 6,0 В: 7,5 Г: 6,5	
Ответ: 1-А, Б, 2-А, 3-А	

## 7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### *Основная литература*

1. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – 2- е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2025. -832 с. – ISBN 978-5-9704-9026 – 6. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490266.html>
2. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-8147-9. -: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481479.html>
3. Тактика ведения пациента в эндокринологии: практическое руководство / под ред. Н. Г. Мокрышевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-8081-6, - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480816.html>
4. Основы клинической нейроэндокринологии / И. И. Дедов, А. Баркан, Г. А. Мельниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469507.html>
5. 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. -: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html>
6. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5370-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453704.html>
7. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. -: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html>

#### *Дополнительная литература*

1. Справочник лекарственных препаратов. Паллиативная медицинская помощь взрослым/ Д.В. Невзорова, О.Ю. Кудрина, А.В. Сидоров. –Москва : ГЭОТАР – Медиа, 2025. -736 с. – ISBN 978 – 5- 9704 – 8765 – 5. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970487655.html>
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М.; 2023 г. – 236 с. [https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/2023\\_alg\\_sum.pdf](https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/2023_alg_sum.pdf)

3. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D: руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.: ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7757-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477571.html>
4. Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-6674-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466742.html>
5. Аметов, А. С. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию. Т. I.: учебное пособие / А. С. Аметов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-6269-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462690.html>
6. 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>
7. 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>
8. 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>
9. Айламазян, Э. К. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины: руководство для врачей / под ред. Э. К. Айламазяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с.: ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5262-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452622.html>
10. 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>
11. 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>

#### ***Учебно-методическое обеспечение***

1. Первичный гипотиреоз: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко, Н.А. Терина – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2023. – 59 с.
2. Подагра: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко, Е.В. Гриднева, Н.А. Терина – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2023. – 52 с.
3. Артериальная гипертензия: учебное пособие / Ю.В. Бочкарева – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2023. – 118 с.
4. Лечение сахарного диабета 2 типа: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко, Н.А. Терина. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2023. – 97 с.
5. Метаболический синдром: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко, Н.А. Терина. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2022. – 81 с.
- Надпочечниковая недостаточность: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2022. – 65 с.
6. Алгоритмы коррекции дислипидемии: учебное пособие / / Ю.В. Бочкарева – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2022. – 52 с.
7. Тиреоидиты: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2021. – 76 с.

8. Костные полости при остеопорозе и их роль в диагностике и терапии остеопороза: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2021. – 30 с.
9. Заболевания щитовидной железы: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2020. – 100 с.
10. Феохромоцитома: учебное пособие / М.Ю. Сергеева-Кондраченко. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2020. – 40 с.
11. Сергеева-Кондраченко М.Ю. Гиперпаратиреоз / Учебное пособие. – Пенза, 2017. – 57 с.
12. Бочкарева Ю.В. Гипертоническая болезнь. Современные подходы диагностики и лечения / Учебное пособие. – Пенза, 2017.
13. Дорогова И.В. Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) / Электронное учебное пособие. – Пенза, 2017.
14. Сергеева-Кондраченко М.Ю. Гиперпролактинемия / Учебное пособие. – Пенза, 2015. – 75 с.
15. 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>
16. Ткачук, В. А. Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты: учебное пособие / Под ред. В. А. Ткачука - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1012-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410127.html>
17. Неотложная эндокринология: Рук-во/ Под ред. Потемкин В.В., Старостина Е.Г. – М.: МИА, 2008 – 400 с. – 5 экз.

#### **Интернет-ресурсы открытого доступа**

1. Российская ассоциация эндокринологов - <https://rae-org.ru/>
2. ГНЦ РФ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://www.endocrincentr.ru/>
3. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова - <http://www.eml.ru/newlib/330500>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» - <http://www.rosmedlib.ru>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
6. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
7. Кокрановское сотрудничество - <http://www.cochrane.org/>
8. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - <https://cyberleninka.ru/>
9. Государственный реестр лекарственных средств - <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
10. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru - <http://doktorland.ru/>
11. Федеральная электронная медицинская библиотека - <https://femb.ru/>
12. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения - <http://www.univadis.ru>.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Помещения кафедры Терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии представляют собой учебные аудитории для проведения

занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра Терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры Терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии ПИУВ.

### Квалификация профессорско-преподавательского состава кафедры

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность по сертификату	Уч. степень, уч. звание, квалиф.	Стаж работы (лет)		
					Медицинский	педагогический	в данной специальности

				<b>категория</b>			<b>ности</b>
1	Денисова А.Г.	Зав. кафе- дрой	Терапия	д.м.н., доцент	23	17	12
			Кардиология		23	17	13
			Эндокринология		23	17	23
2	Бочкарева Ю.В.	доцент	Общая врачебная практика (семейная медицина)	к.м.н. высшая категория по терапии	25	22	19
			Терапия		25	22	21
			Кардиология		25	22	20
			Гастроэнтеро- логия		25	22	20
			Нефрология		25	22	6
3	Гриднева Е. В.	доцент	Терапия	К.м.н. Высшая квалификацион ная категория по кардиологии	18	15	18
			Нефрология		18	15	-
			Кардиология		18	15	17
4	Кузнецова Л.В.	доцент	Терапия	К.м.н. Высшая квалификацион ная категория по нефрологии	49	25	4
			Нефрология		49	25	45
5	Дорогова И.В.	доцент	Эндокринология	К.м.н., доцент	33	22	14
			Кардиология		33	22	33
			Терапия		33	22	33
6	Панина Е.С.	доцент	Кардиология	К.м.н.	16	15	13
			Терапия		16	15	16
			Эндокринология		16	15	14
7	Сисина О.Н.	доцент	Нефрология	К.м.н.	47	38	47
			Терапия		47	38	47

8	Комиссарова Е.В.	ассист ент	Эндокринология	-	13	13	13
			Терапия		13	13	8
			Нефрология		13	13	6
9	Асташкин С.Н.	ассист ент	Нефрология	-	13	3	12