

**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)  
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

---

**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.1.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения  
очная

**Пенза  
2023**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 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:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., профессор	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 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) «Острые и неотложные состояния» 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) «Острые и неотложные состояния» 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) «Острые и неотложные состояния» 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) «Острые и неотложные состояния» 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)**  
**ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

**Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.03)**

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.03
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетные единицы
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Острые и неотложные состояния**» (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 деятельности по вопросам оказания неотложной помощи в эндокринологии на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**  
**сформировать знания:**

– Этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной

диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов эндокринных заболеваний;

- Перечня методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаний к проведению исследований и интерпретации результатов;

- Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

- Общих вопросов организации медицинской помощи населению;

- Современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- Механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- Порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;

- Клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи при острых и неотложных состояниях, стандартов медицинской помощи пациентам, санитарных норм и правил при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;

- Методов диагностики острых и неотложных состояний;

- Показаний к госпитализации в стационар;

- Методов лечения пациентов при острых и неотложных состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;

- Принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при заболеваниях и (или) состояниях 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.

- Требований к оформлению медицинской документации;

#### **сформировать умения:**

- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;

- Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;

- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Разрабатывать план лечения пациентов с острыми и неотложными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Оказывать медицинскую помощь 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));
- Производить дифференциальную диагностику пациентам с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;

**сформировать навыки:**

- Осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с острыми и неотложными состояниями;
- Интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с острыми и неотложными состояниями;
- Интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациентов с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с острыми и неотложными состояниями;
- Оценки соматического статуса пациентов при острых и неотложных заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры);
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-3; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; 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) «Острые и неотложные состояния» (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 деятельности по вопросам оказания неотложной помощи в эндокринологии на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### **сформировать знания:**

- Этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов эндокринных заболеваний;
- Перечня методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаний к проведению исследований и интерпретации результатов;
- Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Общих вопросов организации медицинской помощи населению;
- Современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;
- Порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи при острых и неотложных состояниях, стандартов медицинской помощи пациентам, санитарных норм и правил при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Методов диагностики острых и неотложных состояний;
- Показаний к госпитализации в стационар;
- Методов лечения пациентов при острых и неотложных состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при заболеваниях и (или) состояниях 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.
- Требований к оформлению медицинской документации;

### **сформировать умения:**

- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;
- Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;
- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Разрабатывать план лечения пациентов с острыми и неотложными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Оказывать медицинскую помощь 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));
- Производить дифференциальную диагностику пациентам с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;

### **сформировать навыки:**

- Осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с острыми и неотложными состояниями;
- Интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с острыми и неотложными состояниями;
- Интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациентов с острыми и неотложными состояниями при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы;
- Выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с острыми и неотложными состояниями;
- Оценки соматического статуса пациентов при острых и неотложных заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры);
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 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;

- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

- 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
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения УК-4.3. Владеет приемами	Т/К

		профессионального взаимодействия коллегами и пациентам	
--	--	---	--

### ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
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 пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать 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.	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	<p>ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>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 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>	Т/К П/А
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с	ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и	Т/К П/А

	<p>заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>(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 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> <li>- острая надпочечниковая недостаточность;</li> <li>- тиреотоксический криз;</li> <li>- гипотиреоидная кома;</li> <li>- острая гипокальциемия;</li> <li>- гиперкальциемический криз.</li> </ul>	
	<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</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>ПК-7.4. Знает и умеет применять</p>	<p>Т/К П/А</p>

		лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	--	--

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.О.03. «ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»

№ п\п	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>
1.1.	Диабетический кетоацидоз
1.2.	Гиперосмолярная кома
1.3.	Лактацидотическая кома
1.4.	Гипогликемия и гипогликемическая кома
<b>2.</b>	<b>Учебный модуль 2: «Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы»</b>
2.1	Тиреотоксический криз
2.2	Гипотиреоидная кома
<b>3.</b>	<b>Учебный модуль 3: «Неотложные состояния при заболеваниях надпочечников»</b>
3.1	Острая надпочечниковая недостаточность
3.2	Катехоламиновый криз
<b>4.</b>	<b>Учебный модуль 4: «Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена»</b>
4.1	Гипокальциемический криз
4.2	Гиперкальциемический криз

### 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 семестр обучения в ординатуре

#### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>24</b>
– лекции	2
– семинары	14
– практические занятия	8
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	<b>12</b>
<b>Итого:</b>	<b>36 ак.ч. / 1 зач.ед.</b>

**4.2. Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет

**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: «Неотложные состояния при сахарном диабете»	2	4	2	3
2.	Учебный модуль 2: «Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы»	-	4	2	3
3.	Учебный модуль 3: «Неотложные состояния при заболеваниях надпочечников»	-	3	2	3
4.	Учебный модуль 4: «Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена»	-	3	2	3
<b>Итого:</b>		<b>2 ак.ч./ 0,05 з.е.</b>	<b>14 ак.ч./ 0,4 з.е</b>	<b>8 ак.ч./ 0,2 з.е</b>	<b>12 ак.ч./ 0,3 з.е.</b>

#### **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

<sup>1</sup> Л – лекции

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия

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

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

<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.

(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: «Неотложные состояния при сахарном диабете»	вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций дискуссия круглый стол Слайд-лекция
2.	Учебный модуль 2: «Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы»	Вебинар Анализ конкретных ситуаций Слайд-лекция
3.	Учебный модуль 3: «Неотложные состояния при заболеваниях надпочечников»	вебинар круглый стол Слайд-лекция
4.	Учебный модуль 4: «Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена»	вебинар круглый стол Слайд-лекция

#### 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.

<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.).

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	Неотложные состояния при сахарном диабете	Написание реферата на тему: «Клинические формы течения кетоацидоза» Написание реферата на тему: «Терапия кетоацидоза на догоспитальном этапе» Анализ литературных источников по вопросу о других недиабетических причинах кетоацидоза Написание реферата на тему: «Возможные ошибки диагностики и терапии на догоспитальном этапе при гиперосмолярной коме» Написание реферата на тему: «Причины лактацидоза» Написание реферата: «Дифференциальный диагноз. Возможные ошибки диагностики и терапии гипогликемии»	3	УК – 1, УК – 3, УК – 4, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 10, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 7
2.1	Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы	Подготовка реферата на тему: «Лечение тиреотоксического криза на догоспитальном этапе, общие принципы терапии» Подготовка реферата на тему: «Клиническая картина гипотиреоидной комы. Возможные осложнения»	3	УК – 1, УК – 3, УК – 4, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 10, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 7
3.1	Неотложные состояния при	Подготовка реферата на тему: «Этиология и клиническая картина острой надпочечниковой	3	УК – 1, УК – 3,

	заболеваниях надпочечников	недостаточности» Подготовка реферата на тему: «Клиническая картина, осложнения катехоламинового криза. Особые клинические формы феохромоцитомы»		УК – 4, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 10, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 7
4.1	Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена	Подготовка реферата на тему: «Общие принципы терапии гипокальциемического криза» Подготовка реферата на тему: «Общие принципы гиперкальциемического криза»	3	УК – 1, УК – 3, УК – 4, ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 10, ПК – 1, ПК – 2, ПК – 7
<b>Итого за первый семестр:</b>				<b>12 ак.ч. / 0,3 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 (дифференцированный зачет). 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: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Инсулинотерапия при кетоацидотической коме	ПК-2; ПК-7
	<i>Ответ:</i> Инсулинотерапия в режиме малых доз: Начальная доза ИКД (ИУКД, ИСБД): 0,1 - 0,15 ЕД/кг реальной массы тела в/в болюсно. Необходимую дозу набирают в инсулиновый шприц, добирают 0,9 % раствором NaCl до 1 мл и вводят очень медленно (2–3 мин). Если болюсная доза инсулина не вводится, то начальная скорость непрерывной инфузии должна составлять 0,1 - 0,15 ЕД/кг/ч. В последующие часы: ИКД (ИУКД, ИСБД) по 0,1 ЕД/кг/ч в одном из вариантов:	

	<p>Вариант 1 (через инфузомат): непрерывная инфузия 0,1 ЕД/кг/ч.</p> <p>Вариант 2 (в отсутствие инфузомата): раствор с концентрацией ИКД (ИУКД, ИСБД) 1 ЕД/мл или 1 ЕД/10 мл 0,9 % раствора NaCl в/в капельно (+ 4 мл 20 % раствора альбумина/100 мл раствора для предотвращения сорбции инсулина).</p> <p>Вариант 3 (более удобен в отсутствие инфузомата): ИКД (ИУКД, ИСБД) в/в болюсно (медленно) 1 раз/час шприцем в инъекционный порт инфузионной системы.</p>	
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Оптимальная скорость снижения гликемии при кетоацидозе</p>	ПК-1, ПК-7
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>Скорость снижения ГП – оптимально 3 ммоль/л/ч и не более 4 ммоль/л/ч (опасность обратного осмотического градиента между внутри- и внеклеточным пространством и отека мозга); в первые сутки следует не снижать уровень ГП менее 13–15 ммоль/л.</p>	
3	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Регидратация при гиперосмолярной коме</p>	ПК-2, ПК-7
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>Как при ДКА, со следующими особенностями:</p> <p>в первый час – 1 л 0,9 % раствора NaCl, затем – в зависимости от уровня Na<sup>+</sup>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при скорректированном Na<sup>+</sup> &gt;165 ммоль/л: солевые растворы противопоказаны, регидратацию начинают с 2,5 % раствора глюкозы;</li> <li>- при скорректированном Na<sup>+</sup> 145–165 ммоль/л: регидратацию проводят 0,45 % (гипотоническим) раствором NaCl;</li> <li>- при снижении скорректированного Na<sup>+</sup> до &lt; 145 ммоль/л переходят на 0,9 % раствор NaCl.</li> </ul> <p>• При гиповолемическом шоке (АД &lt; 80/50 мм рт.ст.) вначале в/в очень быстро вводят 1 л 0,9 % раствора NaCl или коллоидные растворы. Скорость регидратации: 1-й час – 1–1,5 л жидкости, 2-й и 3-й час – по 0,5–1 л, затем по 0,25–0,5 л (под контролем ЦВД; объем вводимой за час жидкости не должен превышать часового диуреза более, чем на 0,5–1 л).</p>	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>		
1	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Алгоритм действий при тяжелой гипогликемии</p>	ПК-2, ПК-7
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>Пациента уложить на бок, освободить полость рта от остатков пищи. При потере сознания нельзя вливать в полость рта сладкие растворы (опасность асфиксии!).</p> <p>В/в струйно ввести 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы, до полного восстановления сознания.</p> <p>Альтернатива – 1 мг (маленьким детям 0,5 мг) глюкагона п/к или</p>	

	<p>в/м (вводится родственником больного).          Интраназальная форма глюкагона будет зарегистрирована в РФ в 2022 г.          Если сознание не восстанавливается после в/в введения 100 мл 40 % раствора глюкозы – начать в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы и госпитализировать.          Если причиной является передозировка ПССП с большой продолжительностью действия, в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы продолжать до нормализации гликемии и полного выведения препарата из организма.</p>	
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы»</b>		
2	<p><i>Контрольное задание:</i>          Мультиmodalный подход к терапии тиреотоксического криза</p>	ПК-2, ПК-7
	<p><i>Ответ:</i>          Внутривенное введение ММИ или ПГУ (40 или 400 мг каждые 8 ч), глюкокортикоиды (метилпреднизолон 50 мг внутривенно), бета-блокаторы (пропранолол 40 мг каждые 6 ч) и мониторинг в отделении интенсивной терапии.</p>	

### 6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		
1.	<p><i>Тестовое задание:</i>            Клинические проявления гипогликемии характеризуются:            1. жаждой и полиурией            2. тошнотой и рвотой            3. снижением мышечного тонуса и сухостью кожных покровов            4. повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов</p>	ПК– 1, ПК – 7
	<i>Ответ:</i> 4	
2.	<p><i>Тестовое задание:</i>            Кетоацидотическая кома чаще развивается у больных, страдающих:            1) избыточная физическая нагрузка            2) нарушение режима инсулинотерапии            3) диарея            4) соблюдение режима питания</p>	ПК– 1
	<i>Ответ:</i> 2	

## 6.2. Промежуточная аттестация

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

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		

1.	<i>Тестовое задание:</i> К симптомам кетоацидоза и ацидоза относятся 1. кома, развитие гаспинг-дыхания 2. запах ацетона изо рта, тошнота, рвота, дыхание Кусмауля 3. развитие полиморфной неврологической симптоматики 4. запах аммиака изо рта, развитие судорог, дыхание Чейна-Стокса	ПК– 1
	<i>Ответ: 2</i>	
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при заболеваниях надпочечников»</b>		
<b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>		
2.	<i>Тестовое задание:</i> У пациента, перенесшего адреналэктомию по поводу субклинического гиперкортицизма, предъявляющего жалобы на отсутствие аппетита, слабость, тошноту, умеренную гипотонию, вздутие живота, вечерние гектические подъемы температуры, наиболее вероятным диагнозом является: 1. острая надпочечниковая недостаточность 2. кровотечение 3. острый инфаркт миокарда 4. интоксикация	ПК– 1
	<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: «Неотложные состояния при заболеваниях надпочечников»</b>		
1	<i>Контрольный вопрос:</i> Особенности глюкокортикоидной терапии аддисонического криза	ПК-2
	<i>Ответ:</i> В настоящее время, для в/в введения применяется 3 основных ГК: гидрокортизон, преднизолон и дексаметазон. Синтетические кортикостероиды в сравнении с гидрокортизоном менее активно связываются с белками плазмы, медленнее подвергаются деградации в печени и поэтому обладают более выраженным эффектом. Важным отличием препаратов является их минералокортикоидный эффект. Гидрокортизон обладает самым большим натрийзадерживающим действием, поэтому его применение предпочтительнее для пациентов с ОНН. При дозировке более 40 мг в сутки, что эквивалентно 100 мкг флудрокортизона, гидрокортизон способен полностью обеспечить организм минералокортикоидным действием.	
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при сахарном диабете»</b>		
2	<i>Контрольный вопрос:</i> Уровни гипогликемии	ПК-1
	<i>Ответ:</i> Уровень 1: значения глюкозы плазмы от 3,0 до < 3,9 ммоль/л (с симптомами или без) у больных СД, получающих сахароснижающую терапию, указывают на риск развития гипогликемии и требуют начала мероприятий по купированию гипогликемии независимо от наличия или отсутствия симптомов.	

<p>Уровень 2: значения глюкозы плазмы &lt; 3 ммоль/л, с симптомами или без – клинически значимая гипогликемия, требующая немедленного купирования.</p> <p>Уровень 3: тяжелая гипогликемия – гипогликемия в пределах вышеуказанного диапазона с таким нарушением когнитивных функций (включая потерю сознания, т.е. гипогликемическую кому), которое требует помощи другого лица для купирования.</p>
--

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена»</b>		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Алгоритм купирования острой гипокальциемии:</p>	ПК-2, ПК – 7
	<p><i>Ответ:</i> 1) Кальция глюконат** 20-60 мл в/в болюсно, и/или 1-2 ампулы 10% раствора кальция глюконата (90-180 мг элементарного кальция соответственно) в 50-100 мл 0,9% раствора NaCl (или 5% водного раствора декстрозы) в/в в течение 10-20 минут с одновременным назначением препаратов кальция и активных метаболитов/аналогов витамина D. При необходимости может быть продолжена инфузионная терапия кальция глюконатом** по схеме: 10 ампул 10% раствора кальция глюконата (900 мг элементарного кальция) в 1000 мл 0,9% раствора NaCl (или 5% раствора декстрозы) со скоростью 50 мл/час (в среднем в течение 8–10 часов). 2) Активные метаболиты витамина D (Альфакальцидол**) в среднем 3-3,5 мкг/сут или Кальцитриол** 1,5-2 мкг/сут перорально. При сохранении гипокальциемии могут быть применены более высокие дозы под контролем кальция крови и мочи. 3) Карбонат кальция (в среднем) 3 г по элементарному кальцию внутрь на 3-6 приемов в сутки во время или сразу после приема пищи.</p>	
<b>Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния при заболеваниях щитовидной железы»</b>		
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Клиника гипотиреоидной комы</p>	ПК-1
	<p><i>Ответ:</i> Острое начало и молниеносное течение В течение выделяют две фазы: • Подострая фаза – период от появления первых признаков до нарушения сознания и развития комы • Острая (коматозная) фаза – развивается через 24-48 ч при неблагоприятном течении подострой фазы Основные симптомы: • Повышенная потливость в совокупности с гипертермией (без признаков инфекции) – ключ к диагностике криза и показания для начала интенсивной терапии • Поражение ЦНС • Желудочно-кишечные проявления (появление желтухи – плохой</p>	

прогностический признак) Причины летального исхода: Острая сердечная недостаточность Острая надпочечниковая недостаточность Острая печеночная недостаточность	
---	--

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

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>Вызов в палату. Пациентка К., 23-х лет, находится в отделении эндокринологии на 9-ой неделе беременности.</p> <p>Жалобы: В связи с тяжестью состояния контакт с пациенткой невозможен. Из анамнеза: по данным истории болезни, сахарный диабет 1 типа выявлен 20 лет назад. Самоконтроль гликемии регулярный. Получает по 6-8 ЕД инсулина Лизпро перед основными приемами пищи, инсулин Гларгин 18 ЕД на ночь. Настоящая беременность первая. В последнюю неделю стала отмечать снижение гликемии по сравнению с состоянием до беременности. Накануне в связи с эпизодами потери сознания госпитализирована в эндокринологическое отделение для коррекции сахароснижающей терапии. Со слов соседки по палате, почувствовала головокружение, тошноту, после чего упала на пол без сознания. Наследственность неотягощена.</p> <p>Объективный статус: состояние тяжелое. На вопросы не отвечает, глаза не открывает, сухожильные рефлексы сохранены. Температура тела 36,6С. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, кожа влажная, периферические лимфатические узлы не увеличены, отеков нет. при перкуссии легких – легочный звук, при аускультации – везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД – 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 98 в минуту. АД – 90 и 70 мм.рт.ст. живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под реберной дуги. Щитовидная железа не увеличена, мягко-эластической консистенции, безболезненная при пальпации, подвижная при глотании. Глазные симптомы отрицательные.</p>	ПК-1; ПК-7
<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 (1,9 ммоль/л)          Б: гликированный гемоглобин          В: общий анализ мочи          Г: анализ на микроальбуминурию          Д: клинический анализ крови          Е: коагулограмма</p>	ПК-1
2	<p>Предположите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>А: Гипогликемическая кома          Б: Диабетический кетоацидоз          В: ОНМК          Г: Диабетическая гиперосмолярная кома</p>	ПК-1
3	<p>Пациентке введено 100 мл 40% раствора глюкозы. Сознание полностью не восстановилось, гликемия 3,2 ммоль/л. Необходимо</p>	ПК-2

А: начать в/в капельное введение 5-10% раствора глюкозы Б: ввести еще 100 мл 40% раствора глюкозы В: ввести еще 40 мл 40% раствора глюкозы Г: повторить анализ крови на глюкозу через 30 минут	
Ответ: 1-А, 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. Интенсивная терапия: национальное руководство. - Т. 1.: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html>
3. Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471913.html>
4. 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>
5. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>
6. 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>

#### 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.Васильев, А. В. Первая помощь в быту и на производстве / А. В. Васильев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-8014-4, DOI: 10.33029/9704-8014-4-PPJ-2024-1-280. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970480144.html>
3. Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство для врачей и фельдшеров / А. В. Тараканов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Скорая

медицинская помощь"). - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6693-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466933.html>

4. Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465936.html>

5. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6594-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465943.html>

6. Дежурный Л.И. [и др.] Первая помощь: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018, 68 с. <http://allfirstaid.ru/node/875>

7. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4818-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448182.html>

8. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>

#### **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.emll.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. категория	Стаж работы (лет)		
					Медицинский	педагогический	в данной специальности

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	ассист	Эндокринология	-	13	13	13

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