

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования «Российская
медицинская академия непрерывного профессионального образования»**

**УТВЕРЖДЕНО**
Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол №3 от «5» июля 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы
(108 академических часов)**

Новокузнецк, 2018

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология разработана преподавателями кафедры эндокринологии и диабетологии 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
1.	Маклакова Т.П.	д.м.н.	профессор
2.	Брызгалина С.М.	д.м.н.	зав. кафедрой эндокринологии и диабетологии, профессор
3.	Рыженкова Е.М.	к.м.н.	доцент

Рабочая программа учебной дисциплины «Государственная итоговая аттестация» одобрена на заседании кафедры 25 мая 2018 г. протокол № 5.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе
д.м.н., доцент

05.04.2018



С.Л. Кан

Декан терапевтического
факультета
к.м.н., доцент

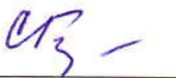
05.04.2018



Т.В. Школьникова

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

05.04.2018



С.М. Брызгалина

[illegible]

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология» разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1096 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467);
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-эндокринолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология»

Содержание

I. Общие положения.....	5
II. Требования к государственной итоговой аттестации.....	5
III. Государственная итоговая аттестация.....	6
IV. Критерии оценки ответа выпускника.....	14
V. Рекомендуемая литература.....	15

должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндокринолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология», и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-эндокринолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.53 «Эндокринология» и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (далее – НГИУВ). Индивидуальное

тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах НГИУВ.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Введение человеку кортиколиберина вызывает:

- А. Торможение синтеза АКТГ
- Б. Усиление синтеза АКТГ
- В. Усиление синтеза инсулина
- Г. Снижение синтеза альдостерона
- Д. Снижение синтеза кортизола

Ответ: Б

Введение человеку тиролиберина вызывает:

- А. Повышение ТТГ
- Б. Усиление секреции пролактина
- В. Усиление секреции ФСГ
- Г. Угнетение секреции ЛГ
- Д. Не влияет на перечисленные гормоны

Ответ: А

В задней доле гипофиза синтезируется:

- А. ТТГ
- Б. Пролактин
- В. Окситоцин
- Г. АКТГ
- Д. Ни один из перечисленных гормонов

Ответ: Д

В основе патогенеза тиреотоксикоза при подостром тироидите лежит:

- А. Выработка тиреоидстимулирующих аутоантител
- Б. Разрушение тиреоцитов и выход содержимого фолликулов в кровяное русло
- В. Компенсаторная гиперфункция щитовидной железы в ответ на воспалительные изменения

Г. Гиперпродукция тиреоидных гормонов щитовидной железой

Д. Гиперпродукция ТТГ в ответ на воспалительные изменения в щитовидной железе

Ответ: Б

Симптом Грефе представляет собой:

- А. Один из глазных симптомов тиреотоксикоза
- Б. Из всех заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом, встречается только при диффузном токсическом зобе
- В. Указывает на наличие эндокринной офтальмопатии
- Г. Позволяет косвенно оценить тяжесть тиреотоксикоза
- Д. Все перечисленное верно

Ответ: А

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный

элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие:

Препараты	Заболевание
1. Вибрационная чувствительность	А) Устройство «тип-терм»
2. Температурная чувствительность	Б) Градуированный камертон (128 кГц)
3. Болевая чувствительность	В) Биотензиометр
4. Тактильная чувствительность	Г) Монофиламент
	Д) Иголка

Ответ: 1Б, В; 2А; 3Д; 4Г

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации эндокринологической службы в Российской Федерации.
3. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность: этиология, патогенез, принципы заместительной терапии.
4. Дифференциальная диагностика синдрома гиперпролактинемического гипогонадизма
5. Диагностику и лечение несахарного диабета.
6. Сахарный диабет 2 типа. Стратификация лечебной тактики в зависимости от исходного уровня HbA1c.
7. Показания и принципы назначения инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа
8. Дифференциальная диагностика острых осложнений сахарного диабета (кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы).
9. Узловой эутиреоидный зоб: этиологическая структура, диагностика, принципы ведения пациентов с узловым коллоидным зобом.
10. Аутоиммунный тиреоидит: патогенетические и клинические варианты, диагностика, лечение.
11. Болезнь Грейвса: факторы, определяющие выбор метода лечения.
12. Дифференциальная диагностика первичного гиперпаратиреоза
13. Лечение вторичного гиперпаратиреоза
14. Клинические проявления гипопаратиреоза

15. Первичная хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, заместительная терапия.
16. Дифференциальная диагностика при синдроме Кушинга
17. Лабораторная и топическая диагностика феохромоцитомы
18. Дифференциальная диагностика первичного гиперпаратиреоза
19. Лечение вторичного гиперпаратиреоза
20. Клинические проявления гипопаратиреоза
21. Особенности диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы у беременных женщин
22. Эректильная дисфункция у пациентов с сахарным диабетом
23. Мужской гипогонадизм, классификация, принципы лечения
24. Классификация аутоиммунной полигланулярной недостаточности. Принципы лечения
25. Классификация и дифференциальный диагноз синдромов множественных эндокринных неоплазий
26. Принципы лечения пациентов с МЭН 1 и 2
27. Классификация и клинические проявления ожирения. Прогноз заболевания
28. Ошибки и необоснованные назначения при терапии ожирения
29. Менопаузальный метаболический синдром. Особенности развития патологии, лечение и прогностическая значимость

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Техника выполнения «тройного» маневра при обеспечении проходимости дыхательных путей.
2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления».
3. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при гипогликемии и гипогликемической коме
4. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при диабетическом кетоацидозе и кетоацидотической коме
5. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при гиперосмолярной коме
6. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при лактат-ацидозе
7. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при острой надпочечниковой недостаточности
8. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при симпатoadреналовом кризе (феохромоцитома)
9. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при тиреотоксическом кризе, гипотиреоидной коме
10. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при гипокальцемии, гиперкальцемическом кризе
11. Методика пальпации молочных желез, оценка
12. Методика проведения антропометрического обследования, его оценка
13. Методика проведения пальпации щитовидной железы, оценка
14. Методика оценки глазных симптомов при тиреотоксикозе и офтальмопатии
15. Методика проведения оценки полового развития у девочек
16. Методика проведения оценки полового развития у мальчиков
17. Методика оценки степени гирсутизма
18. Методика оценки состояния стоп у пациента с сахарным диабетом
19. Методика проведения перорального глюкозотолерантного теста
20. Методика проведения функциональных проб для выявления инсулиномы

21. Методика проведения функциональных проб для выявления акромегалии, соматотропной недостаточности
22. Методика проведения функциональных проб для выявления несахарного диабета, синдрома Пархона
23. Методика проведения функциональных проб для выявления гипогонадизма
24. Методика проведения функциональных проб для выявления гиперкортицизма
25. Методика проведения функциональных проб для выявления надпочечниковой недостаточности
26. Методика проведения функциональных проб для выявления гиперальдостеронизма
27. Методика проведения функциональных проб для выявления медулярного рака щитовидной железы
28. Техника определения тактильной чувствительности у пациентов с сахарным диабетом.
29. Техника проведения инъекции препаратов инсулина, ГПП-1
30. Техника установки инсулиновой помпы, расчет и установка базовой и болюсной дозы инсулина, оценка эффективности инсулинотерапии
31. Техника установки системы суточного мониторинга глюкозы, оценка результатов
32. Методика проведения самоконтроля гликемии, правила пользования глюкометром
33. Оценка эффективности и безопасности сахароснижающей терапии
34. Оценка эффективности и безопасности тиреостатической терапии, заместительной гормональной терапии тиреоидными препаратами
35. Оценка эффективности и безопасности заместительной глюкокортикоидной, минералокортикоидной терапии
36. Оценка эффективности и безопасности терапии препаратами соматостатина, агонистами дофаминовых рецепторов
37. Оценка эффективности и безопасности терапии препаратами половых гормонов у мужчин
38. Оценка эффективности и безопасности терапии препаратами половых гормонов у женщин
39. Оценка эффективности и безопасности терапии препаратами, влияющими на фосфорно-кальциевый обмен и костное ремоделирование
40. Оценка эффективности и безопасности терапии препаратами, снижающими массу тела
41. Методика расчета индивидуального калоража
42. Алгоритм ведения пациента после оперативного лечения по поводу опухоли гипофиза, после лучевой терапии опухоли гипофиза
43. Алгоритм подготовки пациента с тиреотоксикозом к проведению радиойодтерапии, оперативному лечению. Последующее наблюдение
44. Алгоритм подготовки пациента с ожирением к бариатрической операции, тактика послеоперационного ведения
45. Алгоритм подготовки пациента с опухолью надпочечника к оперативному лечению. Последующее наблюдение
46. Алгоритм подготовки пациента с опухолью щитовидной железы к оперативному лечению. Последующее наблюдение
47. Алгоритм подготовки пациента с опухолью паращитовидных желез к оперативному лечению. Последующее наблюдение
48. Методики расчета основных медико-статистических показателей (общая заболеваемость, первичная заболеваемость, диспансерное наблюдение, госпитализация, смертность).

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1.

Пациентка 55 лет, стаж СД 2 типа 7 лет. ИМТ 32,3 кг/кв.м. Уровень гликированного гемоглобина 10,3%. Обратилась к врачу с жалобами на высокий уровень сахара крови, прибавку массы тела, частые приступы голода (в том числе в ночное время), жажду, полиурию, снижение памяти, преходящие нарушения зрения («мелькание мушек» перед глазами), особенно после физической нагрузки. Получает лечение: хумулин NPH 20 ед 2 р/сутки, хумулин R 10 ед 3 р/сутки перед основными приемами пищи. Гликемический профиль: натощак 11,8; через 2 ч после еды – 16,2-14,8-6,2; перед сном 5,4 мм/л). Какова ваша тактика:

- 1) повышение дозы продленного инсулина
- 2) повышение дозы короткого инсулина перед завтраком и обедом
- 3) снижение дозы инсулинов
- 4) добавление к лечению препарата сульфонилмочевины
- 5) добавление к лечению метформина

Ответ: 2, 5

Ситуационная задача 2.

На прием обратилась пациентка 24 лет, беременность 7 недель. Наблюдается у эндокринолога с DS: Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз, медикаментозная компенсация. Уровень ТТГ до беременности 2,1 мЕд/л (норма 0,4-4,0). В настоящее время принимает L-тироксин в дозе 100 мкг в сутки. Ваша тактика в плане лечения:

- 1) отменить L-тироксин, назначить йодид калия 250 мкг/сутки
- 2) оставить L-тироксин в прежней дозировке
- 3) увеличить дозу L-тироксина на 50 мкг сразу же

Ответ: 3

Ситуационная задача 3.

На прием обратилась пациентка N, 24 года, беременность 7 недель. Наблюдается у эндокринолога с DS: Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз, медикаментозная компенсация. Уровень ТТГ до беременности 2,1 мЕд/л (норма 0,4-4,0). В настоящее время принимает L-тироксин в дозе 100 мкг в сутки. Ваша тактика в плане обследования и наблюдения:

- 1) определение уровней ТТГ и св. Т4 в динамике (1 раз в 6-8 недель)
- 2) определение уровней ТТГ и св. Т4 в динамике (1 раз в триместр)
- 3) УЗИ щитовидной железы в динамике (1 раз в триместр)
- 4) определение уровня антител к ТПО в динамике (1 раз в триместр)

Ответ: 1.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Сахарный диабет 2 типа: этиология, патогенез, патогенетические основы клинической гетерогенности.
2. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность: этиология, патогенез, принципы заместительной терапии.
3. Дифференциальная диагностика при синдроме гиперкальциемии.

Билет №2

1. Показания и принципы назначения инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа; критерии компенсации заболевания
2. Узловой эутиреоидный зоб: этиологическая структура, диагностика, принципы ведения пациентов с узловым коллоидным зобом.
3. Дифференциальная диагностика при синдроме Кушинга

Билет №3

1. Диабетическая макроангиопатия: особенности патогенеза, клинического течения и лечебных подходов; целевые показатели в лечении артериальной гипертензии и дислипидемии.
2. Аутоиммунный тиреоидит: патогенетические и клинические варианты, диагностика, лечение.
3. Дифференциальная диагностика острых осложнений сахарного диабета (кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы).

Билет №4

1. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, диагностические критерии и лечение на различных стадиях.
2. Первичная хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, заместительная терапия.
3. Дифференциальная диагностика при гипогликемическом синдроме.

Билет №5

1. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения.
2. Болезнь Грейвса: факторы определяющие выбор метода лечения.
3. Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии эндокринного генеза.

Билет №6

1. Диабетическая ретинопатия: этиология, стадии, методы лечения.
2. Высокодифференцированный рак щитовидной железы: диагностика, алгоритм лечения и наблюдения.
3. Дифференциальная диагностика синдрома гиперпролактинемического гипогонадизма.

Билет №7

1. Синдром диабетической стопы: классификация, патогенез нейропатических язв, принципы лечения и реабилитации.
2. Первичный гипотиреоз: этиология, патогенез, принципы заместительной терапии.
3. Дифференциальная диагностика при выявлении объемного образования надпочечника (инциденталомы).

Билет №8

1. Таблетированные сахароснижающие препараты: основные классы, механизмы действия, принципы дифференцированного назначения.
2. Йододефицитные заболевания: эпидемиология, спектр заболеваний в разных возрастных группах, патогенез, профилактика.
3. Дифференциальная диагностика при ожирении.

Билет №9

1. Кетоацидотическая диабетическая кома: патогенез, диагностика, алгоритм лечения.
2. Врожденная дисфункция коры надпочечников (дефицит 21-гидроксилазы): этиология, патогенез, клинические варианты, лечение.
3. Дифференциальная диагностика при синдроме дефицита массы тела.

Билет №10

1. Сахарный диабет 2 типа у лиц пожилого и старческого возраста: особенности лечебных подходов, критерии компенсации.
2. Многоузловой токсический зоб: патогенез, диагностика, методы лечения.
3. Дифференциальная диагностика при синдроме гирсутизма.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с.

2. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учеб. пос. / А.С. Аметов.- 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1032 с.
3. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с.
4. Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - Электрон. текстовые дан. -М. :Литтерра, 2014. - 344 с.

Дополнительная литература

1. Амбулаторно-поликлиническая андрология [Электронный ресурс]/ А. В. Сагалов. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.
2. Болезнь Гоше [Электронный ресурс]/ Е. А. Лукина. - Электрон. текстовые дан. -М. :Литтерра, 2014. - 56 с.
3. Брызгалина, С. М. Беременность при редких эндокринных заболеваниях [Текст]: учебное пособие для эндокринологов, акушеров-гинекологов, врачей общей практики / С. М. Брызгалина, Е. П. Каширина. - Новокузнецк : [б. и.], 2014. - 68 с.
4. Брызгалина, С. М. Неотложные состояния в эндокринологии [Текст] : методический материал / С. М. Брызгалина. - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 71 с.
4. Брызгалина, С. М. Тиреоидиты. Дифференциальная диагностика и лечение острого, подострого и хронических тиреоидитов [Текст] : методические рекомендации для эндокринологов, терапевтов, врачей общей практики, лор-специалистов / С. М. Брызгалина, Ю. Б. Королева. - СПб. : [б. и.], 2015. - 494 с.
5. Витамин D - смена парадигмы [Электронный ресурс]/ под ред. акад. РАН Е. И. Гусева, проф. И.Н. Захаровой. - Электрон. текстовые дан. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.
6. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс]/ И.Б. Манухин [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
7. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс]: руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 288 с.
8. Маклакова, Т. П. Заболевания щитовидной железы у беременных женщин [Текст] : учебное пособие / Т. П. Маклакова. - Новокузнецк : [б. и.], 2014. - 53 с.
9. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста[Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с.
10. Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс]/ Ж.Д. Кобалава, С.В. Виллевальде, М.А. Ефремовцева; под ред. Ж.Д. Кобалава, В.С. Моисеева. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с.
11. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин / под ред. В. А. Ткачука. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.
12. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D [Электронный ресурс]/ А. В. Древаль. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с.
13. Остеопороз: руководство для врачей [Электронный ресурс]/ под ред. О.М. Лесняк. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с.
14. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / ред. И.И. Дедов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 440 с.
15. Пустовалова Л. М. О чем говорят анализы? Клинико-лабораторная диагностика в эндокринологии: параметры, нормы, расшифровка [Текст] : справочное издание / Л. М. Пустовалова. - Ростов н/Д. : Феникс, 2016. - 61 с. 21.

16. Рыженкова, Е. М. Гиперпролактинемия как фактор нарушения репродуктивной функции. Предгравидарная подготовка, подходы к лечению во время беременности и после родов [Текст] : учебно-методическое пособие для эндокринологов, гинекологов, терапевтов, врачей общей практики / Е. М. Рыженкова, С. М. Брызгалина, В. Г. Левченко. - Новокузнецк : [б. и.], 2014. - 58 с.
17. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Аметов А.С. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. - 352 с.
18. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -Т. 2. - 280 с.
19. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 [Электронный ресурс] : учеб. пос. / А. С. Аметов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.
20. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 [Электронный ресурс] : учеб. пос. / А. С. Аметов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 312 с.
21. Трухан, Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных эндокринных и гематологических заболеваний [Текст] : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 119 с.

Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Б.1.Б1.1 Б.1.Б1.2 Б.1.Б1.3 Б.1.Б1.4 Б.1.Б1.5 Б.1.Б1.6 Б.1.Б1.7 Б.1.Б1.8 Б.1.Б1.9 Б.1.Б1.10	Брызгалина Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор	-
2.	Б.1.Б1.1 Б.1.Б1.2 Б.1.Б1.3 Б.1.Б1.4 Б.1.Б1.5 Б.1.Б1.6 Б.1.Б1.7 Б.1.Б1.8 Б.1.Б1.9 Б.1.Б1.10	Каширина Евгения Петровна	К.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	-
3.	Б.1.Б1.1 Б.1.Б1.2 Б.1.Б1.3 Б.1.Б1.4 Б.1.Б1.5 Б.1.Б1.6 Б.1.Б1.7 Б.1.Б1.8 Б.1.Б1.9 Б.1.Б1.10	Маклакова Татьяна Петровна	Д.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор	-

4.	Б.1.Б1.1 Б.1.Б1.2 Б.1.Б1.3 Б.1.Б1.4 Б.1.Б1.5 Б.1.Б1.6 Б.1.Б1.7 Б.1.Б1.8 Б.1.Б1.9 Б.1.Б1.10	Рыженкова Евгения Михайловна	К.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент	-
5.	Б.1.Б1.1 Б.1.Б1.2 Б.1.Б1.3 Б.1.Б1.4 Б.1.Б1.5 Б.1.Б1.6 Б.1.Б1.8 Б.1.Б1.9 Б.1.Б1.10	Каширина Елена Жоржевна	К.м.н., ассистент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент	-