

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Приложение 14.11 к ОПОП

Утверждаю
директор Института НМФО



Н.И. Свиридова

« 29 » августа 2023

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Эндокринология**

Вариативная часть обязательной дисциплины основной профессиональной образовательной программы (Б1.В.ОД.3.) подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.12 Функциональная диагностика**

Квалификация (степень) выпускника: **врач функциональной диагностики**

Кафедра: **Кафедра лучевой, функциональной и лабораторной диагностики
Института НМФО**

Форма обучения – очная

Семинары: 24 часа

Самостоятельная работа: 12 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 1 (з.ед.) 36 часов

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Иваненко Виталий Владимирович	Доцент кафедры	к.м.н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
2.	Зенченко Дмитрий Игоревич	Доцент кафедры	к.м.н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
3.	Барыкина Ирина Николаевна	Доцент кафедры	к.м.н.	Внутренних болезней Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО протокол № 1 от «28» 08 2023г.

Заведующий кафедрой лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО, д.м.н., профессор

 Е.Д.Лютая

Рецензент Берестень Наталья Федоровна

Профессор кафедры клинической физиологии и функциональной диагностики Российской академии последипломного образования (РМАПО), д.м.н., профессор, президент «Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики»

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» 08 20__ г.

Председатель УМК

 М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического, правового сопровождения и производственной практики

 М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО, протокол № 1 от «29» 08 2023 года

Секретарь Ученого совета

 В.Д. Заклякова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Кардиология» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.36 «Кардиология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1078 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34406) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 1 ноября 2013 г. N 30304).

1. Цель и задачи дисциплины «Эндокринология»

Целью освоения дисциплины «Эндокринология» является подготовка квалифицированного врача функциональной диагностики, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы ординатуры 31.08.12 «Функциональная диагностика»:

- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить врача-специалиста по кардиологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Эндокринология» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

профессиональные компетенции (ОПК):

1. деятельность в сфере информационных технологий:

- способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. (ОПК-1)

2. организационно-управленческая деятельность:

- способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ОПК-2)

3. медицинская деятельность:

- способность проводить исследование и оценку состояния функции пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения (ОПК-7)
- способность участвовать в оказании неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-10)

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста функционального диагноста предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- основы медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- теоретические основы гастроэнтерологии;
- современную классификацию гастроэнтерологических заболеваний;

- этиологию, патогенез и клиническую симптоматику основных гастроэнтерологических заболеваний взрослых;
- генетические аспекты гастроэнтерологических заболеваний;
- общие методы исследования в гастроэнтерологии, функциональные методы исследования в норме и при патологии;
- специальные методы исследования в гастроэнтерологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические и др.);
- дифференциальную диагностику гастроэнтерологических заболеваний;
- методы раннего выявления гастроэнтерологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании;
- выявлять возможные причины гастроэнтерологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи;
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования;
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, в том числе и иммунной системы;
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза;

- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- методикой правильной формулировки установленного диагноза с учетом международной классификации болезней, проведения дополнительного обследования и назначения адекватного лечения;
- способностью выбора в решении вопроса о необходимости амбулаторного или стационарного режима лечения, экспертизы трудоспособности ;
- способностью и готовностью интерпретировать результаты современных диагностических технологий, понимать стратегию нового поколения лечебных и диагностических препаратов

.

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
ОПК-1	Способность использовать информационно-коммуникационные технологии,	Современные использовать информационно-коммуникационные технологии,	Умеет планировать, организовывать и оценивать результативность	Способен применять на практике основные принципы обеспечения информационной

	онные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	правила информационной безопасности	ь коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. Умеет работать в медицинской организации	безопасности в медицинской организации
ОПК-2	Способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.

	помощи с использованием основных медико-статистических показателей			
ОПК-7	Способность проводить исследование и оценку состояния функции пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения	Знает принципы и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза пациентов (их родственников или законных представителей)	Умеет определять основные клинические проявления заболеваний пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения	Владеет методикой проведения диагностических манипуляций
ОПК-10	Способность участвовать в оказании неотложной	Знает принципы и владеет методикой	Умеет проводить базовую сердечно-легочную	Владеет навыками физикального обследования пациентов

	медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).	реанимацию	
--	--	--	------------	--

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Эндокринология» относится к блоку Б1 вариативной части обязательной дисциплины ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины 36 академических часов

(24 академических часа аудиторной работы, 12 часов самостоятельной работы).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы		Всего часов	Курс	
			1	2
Семинары		24	0	24
Самостоятельная работа (всего)		12	0	12
Общая трудоемкость:	часы	36	0	36
	зачетные единицы	1	0	1

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

Учебно-тематический план дисциплины «Эндокринология» (в академических часах) и матрица компетенций																
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости		
														Формы контроля	Рубежный контроль	
		лекции	семинары					УК	ПК						Экзамен	Зачет
							1	1	2	7	10					
Б 1.В.ОД.3	Эндокринология		2 4	2 4	1 2		3 6	+	+	+	+	+	С	С		+
Б 1.В.ОД.3. 1	Сахарный диабет. Теоретические основы.		6	6	3		9	+	+	+	+		РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+

								+								
Б 1.В.ОД.3. 2	Хронические осложнения сахарного диабета в практике кардиолога.		6	6	3		9	+	+	+	+		РКС, Р, С	Т, С		+
Б 1.В.ОД.3. 3	Ассоциированная и сопутствующая сердечно-сосудистая патология.		6	6	3		9	+	+	+	+		РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+
Б 1.В.ОД.3. 4	Лечение и профилактика сахарного диабета 2 типа в практике кардиолога.		6	6	3		9	+	+	+	+		РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

РКС - разбор клинических случаев,

Р - подготовка и защита рефератов,

С - семинары

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам

7. Содержание дисциплины Б 1.В.ОД.3 «Эндокринология»

№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Б 1.В.ОД.3.1 Сахарный диабет. Теоретические основы. Сахарный диабет. Определение понятия. Этиология и патогенез сахарного диабета 2 типа. Клинические проявления. Диагностика сахарного диабета.		6	3	Т, С	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10
2.	Б 1.В.ОД.3.2 Хронические осложнения сахарного диабета в практике кардиолога. Микро- и макрососудистые осложнения сахарного диабета. Диабетическая нейропатия.		6	3	Т, С	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10
3.	Б 1.В.ОД.3.3 Ассоциированная и сопутствующая сердечно-сосудистая патология. Артериальная гипертензия, фибрилляция предсердий и сахарный диабет 2 типа.		6	3	Т, С	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7,

	Сердечная недостаточность и сахарный диабет 2 типа.					ОПК-10
4.	Б 1.В.ОД.3.4 Лечение и профилактика сахарного диабета 2 типа. Медикаментозная и немедикаментозная терапия сахарного диабета 2 типа. Особенности ведения пациентов с кардиальной патологией. Сердечно-сосудистая безопасность сахароснижающих препаратов Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СД 2 типа. Профилактика сахарного диабета 2 типа у пациентов кардиологического профиля.		6	3	Т, С	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области лучевой диагностики.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной

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

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дисциплины «Эндокринология» обучающимися включает текущий контроль успеваемости и зачет.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

- ЗС – решение ситуационных задач,
- С – собеседование по контрольным вопросам,
- Т – тестирование,
- Р – реферат.

1. Зачет - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура зачета включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, предусмотренных учебным планом. Зачет является формой рубежного контроля успеваемости, результат которого учитывается при промежуточной аттестации ординатора.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<i>Б 1.В.ОД.3. 1</i>	Сахарный диабет. Теоретические основы.	Текущий контроль	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10
<i>Б 1.В.ОД.3. 2</i>	Хронические осложнения сахарного диабета в практике кардиолога.			

Б 1.В.ОД.3. 3	Ассоциированная и сопутствующая сердечно-сосудистая патология.		задачи.	
Б 1.В.ОД.3. 4	Лечение и профилактика сахарного диабета 2 типа в практике кардиолога.			
Б 1.В.ОД.3.	Дисциплина "Эндокринология"	Зачет с оценкой		

Прием зачета проводится на последнем занятии дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Результаты сдачи зачета заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1,	Знания, умения и	Удовлетворительно	

ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10	навыки сформированы на базовом уровне	(3)	
УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Дедов И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. . – [3-е изд., перераб. и доп.] - М. : Литтерра, 2015. - 416 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Древаль А. В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Древаль А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М. : Литтерра, 2014. - 344 с. – (Практические руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1112 с. : ил. – (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

б) Дополнительная литература:

1. Болезни щитовидной железы [Электронный ресурс] / Абрамова Н. А., Румянцев П. О., Липатов Д. В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Парийская Е. Н. Физиология эндокринной системы [Текст] : учеб. пособие по спец. "Леч. дело" и "Стоматология" / Парийская Е. Н., Ерофеев Н. П. ; под ред. Н. П. Ерофеева. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 78, [2] с. : цв. ил.
3. Высокие технологии в инсулинотерапии сахарного диабета [Электронный ресурс] / под общ. ред. А.В. Древаля, О.С. Медведева, С.И. Мухина, А.А. Сеид-Гусейнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Доказательная эндокринология [Текст] : [руководство] / под ред. П. Камачо, Х. Гариба, Г. Майзмора. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 632 с.
5. ИНСУЛИНЫ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А., Мазурина Н. В., Майоров А. Ю. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Клинические рекомендации. Эндокринология [Текст] : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Дедов И. И., Мельниченко Г. А. ; Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 288 с. : ил.
7. Кроненберг Г. М. Репродуктивная эндокринология [Электронный ресурс] : руководство : пер. с англ. / Кроненберг Г. М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П. Р. ; под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с. – (Эндокринология по Вильямсу). - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/>

8. Манухин И. Б. Гинекологическая эндокринология [Электронный ресурс] : клинические лекции : руководство для врачей / Манухин И. Б., Тумилович Л. Г., Геворкян М. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

9. Гинекологическая эндокринология [Электронный ресурс] : клинические лекции / И.Б. Манухин [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

10. Мкртумян А. М. Инсулин в норме и при патологии [Текст] : [учеб. пособие] / Мкртумян А. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 62 с. : ил. – (Актуальные вопросы медицины).

11. Мкртумян А. М. Инсулин в норме и при патологии [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / Мкртумян А. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 62 с. : ил. – (Актуальные вопросы медицины). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

12. Наглядная эндокринология [Текст] : пер. с англ. / под ред. Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 117 с. : ил.

13. Островский О. В. Лабораторная диагностика заболеваний щитовидной железы [Текст] : учеб. пособие для системы ППО врачей / Островский О. В., Гончарова Л. В. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 54 с. : ил.

14. Пономаренко Г. Н. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ И ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ [Электронный ресурс] / Пономаренко Г. Н., Русева С. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

15. Смирнов А. В. Патология органов эндокринной системы [Текст] : учеб. пособие / Смирнов А. В., Калашникова С. А., Полякова Л. В. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2012. - 104 с. : ил.

16. Щитовидная железа. Гормональные, биохимические исследования, цитологический атлас [Текст] / Долгов В. В., Шабалова И. П., Селиванова А. В. и др. ; Минздравсоцразвития РФ. - М.-Тверь : Триада, 2009. - 132 с. : цв. ил.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. <http://www.studentlibrary.ru/> (ЭБС «Консультант студента»)

2. <https://e.lanbook.com/> ЭБС «Лань»

3. https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp ЭБС «eLibrary»

4. <https://scardio.ru/> Российское кардиологическое общество.

Электронные версии журналов:

1. «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
2. «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
3. «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
4. «Доказательная кардиология» - <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
5. «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
6. «Справочник поликлинического врача» - <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
7. «Трудный пациент» - <http://www.t-pacient.ru>
8. «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>
9. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
10. Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
11. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
<http://www.osdm.org/index.php>

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», Волгоград, ул. Циолковского, 1.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций:
 - ✓ мультимедийные комплексы;
 - ✓ проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий:
 - ✓ мультимедийные комплексы,
 - ✓ аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, глюкометр, аппарат для ультразвуковой диагностики, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией

синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения
12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p style="text-align: center;">Б 1.В.ОД.3.1 Сахарный диабет. Теоретические основы.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиология СД: определение, общемировые, российские и региональные особенности. 2. Этиология и патогенез сахарного диабета 2 типа. 3. Клинические проявления сахарного диабета. 4. Диагностика сахарного диабета. 5. Понятие о факторах риска СД 2 типа. Принципы формулировки диагноза.
<p style="text-align: center;">Б 1.В.ОД.3.2 Хронические осложнения сахарного диабета в практике кардиолога.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Микро- и макро-сосудистые осложнения СД. 7. Клинические проявления микрососудистых осложнений СД. 8. Диагностика и принципы терапии микрососудистых осложнений СД. 9. Особенности клинических проявлений, диагностики макрососудистых осложнений СД. 10. Лечение макрососудистых осложнений сахарного диабета.
<p style="text-align: center;">Б 1.В.ОД.3.3 Ассоциированная и сопутствующая сердечно- сосудистая патология.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 11. Особенности патогенеза артериальной гипертензии при сахарном диабете. 12. Клинические проявления, диагностика артериальной гипертензии при СД. 13. Эпидемиология сердечной недостаточности при СД. 14. Диабетическая кардиомиопатия. 15. Особенности терапии у коморбидных пациентов при сердечной недостаточности.
<p style="text-align: center;">Б 1.В.ОД.3.4 Лечение и профилактика сахарного диабета 2 типа в практике кардиолога.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 16. Медикаментозная терапия СД 2 типа. Особенности ведения пациентов с кардиальной патологией. 17. Общая характеристика и классификация сахароснижающих препаратов. 18. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СД 2 типа. 19. Дислипидемия при СД: особенности формирования и коррекции. 20. Антиагрегантная терапия в практике кардиолога у больных СД.

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p><i>Б 1.В.ОД.3.</i> «Эндокринология»</p>	<p>1. Укажите факторы риска развития инсулинзависимого сахарного диабета:</p> <ul style="list-style-type: none">а) ожирениеб) гипертоническая болезньв) наличие антител к островковым клеткамг) ИБС, атеросклероз <p>2. Основные факторы патогенеза сахарного диабета первого типа:</p> <ul style="list-style-type: none">а) инсулинорезистентность и деструкция бета-клетокб) деструкция бета-клеток и инсулиновая недостаточностьв) инсулиновая недостаточность и повышение контринсулярных гормоновг) повышение контринсулярных гормонов и инсулинорезистентность <p>3. Укажите этиологические факторы сахарного диабета первого типа:</p> <ul style="list-style-type: none">а) ожирениеб) травма поджелудочной железыв) психическая травмаг) аутоиммунное поражение островков Лангерганса с развитием инсулита и вирусное поражение бета - клеток <p>4. Причиной развития сахарного диабета при болезни Иценко-Кушинга является:</p> <ul style="list-style-type: none">а) первичная деструкция бета-клеток поджелудочной железыб) нарушение чувствительности тканей к инсулинув) ожирениег) усиление глюконеогенезад) инактивация инсулина
--	---

	<p>5. К факторам риска развития сахарного диабета относится все перечисленное, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наследственной предрасположенности к сахарному диабету б) патологической беременности (крупный мертворожденный плод, спонтанные выкидыши) в) гипертонической болезни г) ожирения д) детей, рожденных с массой тела 4 кг <p>6. Этиологическими факторами относительного гиперинсулинизма являются все перечисленные, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) заболевания печени и желудочно-кишечного тракта б) реактивного гиперинсулинизма в) гипоглюкагонемии г) гипокортицизма д) гипофункции передней доли гипофиза <p>7. Причиной развития сахарного диабета при болезни Иценко-Кушинга является:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) усиление глюконеогенеза б) инактивация инсулина в) первичная деструкция бета-клеток поджелудочной железы г) нарушение чувствительности тканей к инсулину д) ожирение <p>8. Что относится к основной причине смерти больных сахарным диабетом?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) инсулинорезистентность б) липодистрофия в) коматозное состояние г) диабетическая ретинопатия д) диабетическая полинейропатия <p>9. Показанием для установления I группы</p>
--	---

инвалидности больному сахарным диабетом является:

- а) **тяжелая форма заболевания при наличии выраженных проявлений микро-ангиопатии (ретинопатия III стадии, нефропатия III стадии, нейропатия с нарушением опорно-двигательного аппарата) и нуждающихся в постоянном уходе**
- б) наличие диабетической ретинопатии II степени
- в) наличие диабетической нефропатии II степени
- г) склонность к развитию диабетических коматозных состояний
- д) лабильное течение заболевания

10. Наиболее частой причиной смерти при сахарном диабете второго типа является:

- а) кетонемическая кома
- б) гиперосмолярная кома
- в) **инфаркт миокарда**
- г) гангрена нижних конечностей
- д) диабетическая нефропатия

11. В каких сосудах не развивается диабетическая макроангиопатия?

- а) сосуды нижних конечностей
- б) коронарные сосуды
- в) сосуды головного мозга
- г) **сосуды почек**
- д) верно все

12. Наследственными синдромами, сочетающимися с сахарным диабетом, являются все перечисленные, кроме:

- а) аутоиммунного тиреоидита
- б) диффузного токсического зоба
- в) пернициозной анемии
- г) **первичного гипокортицизма**

	<p>д) эндемического зоба</p> <p>13. Абсолютная недостаточность инсулина может быть обусловлена всем перечисленным, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) опухолей поджелудочной железы б) острого панкреатита в) гемохроматоза г) аутоиммунного поражения поджелудочной железы <p>д) внепанкреатических факторов</p> <p>14. Патогенез сахарного диабета второго типа обусловлен всем перечисленным, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) деструкции бета-клеток б) нарушения рецепторного аппарата бета-клеток в) гормональных антагонистов инсулина г) негормональных антагонистов инсулина д) снижения количества рецепторов к инсулину <p>15. При длительном введении преднизолона гипергликемия начинает развиваться в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) торможения секреции инсулина б) усиления глюконеогенеза в) снижения утилизации глюкозы тканями
--	--

Банк ситуационных клинических задач

	<u>Задача 1</u>
<p>Б 1.В.ОД.3. «Эндокринология»</p>	<p>Больная Л., 50 лет обратилась к гинекологу с жалобами на влагалищный зуд. Периодически беспокоит сухость во рту, жажда. Не обследована.</p> <p><u>Объективно:</u> имеется ожирение, ИМТ 36. Язык сухой.</p> <p><u>Вопросы:</u></p> <p>1. О каком заболевании можно думать?</p>

2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. В каком случае необходимо проводить тест толерантности к глюкозе?
4. Какие поздние осложнения возможны при данном заболевании?
5. Какие рекомендации по питанию необходимо дать данной пациентке?

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Сахарный диабет 2 типа.
2. Определение сахара крови натощак и через 2 часа после еды.
3. При нормальном значении сахара крови натощак.
4. Диабетическая нефропатия, ретинопатия, нейропатия, синдром диабетической стопы.
5. Снижение суточного рациона не более 1800 ккал, исключение легкоусваиваемых углеводов, ограничение жиров животного происхождения.

Задача 2

Больной П., 31 год, жалуется на сухость во рту, сильную жажду (пьет около 5 л жидкости в день), слабость. Начало заболевания связывает с перенесенной вирусной инфекцией. **При обследовании обнаружено:** сахар крови 15 ммоль/л, глюкозурия.

Вопросы:

1. Ваш клинический диагноз?
2. Чем обусловлена глюкозурия?
3. Назовите факторы риска данного заболевания?
4. Какие поздние осложнения возможны при данном заболевании?

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный.
2. Повышением гликемии более 9 ммоль/л (почечный порог для глюкозы).
3. Наследственная предрасположенность, вирусные инфекции, избыточная масса тела, употребление большого количества рафинированных продуктов питания, масса тела при рождении более 4,5 кг.
4. Микроангиопатии глаз, почек, ног, полинейропатии.

Задача 3

Больная Л., 54 лет обратилась к дерматологу с жалобами на кожный зуд, гнойничковое поражение кожи. Периодически беспокоит сухость во рту, жажда.

Объективно: повышенного питания. Язык суховат. Кожные покровы со следами расчесов, множественные гнойничковые высыпания на коже живота, бедер.

Вопросы:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. В каком случае необходимо проводить тест толерантности к глюкозе?
4. Какие поздние осложнения возможны при данном заболевании?
5. Какие рекомендации по питанию необходимо дать данной пациентке?

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Сахарный диабет 2 типа.
2. Сахар крови натощак, моча на сахар.

3. Тест проводится при нормальном уровне сахара крови натощак, при наличии факторов риска или клинических проявлений.
4. Микроангиопатии глаз, почек, ног, полинейропатии.
5. Исключить легкоусвояемые углеводы.

Задача 4

Больной К., 47 лет болен сахарным диабетом 1 типа с 17 летнего возраста. Получает инсулин. 15 лет назад в моче появилась стойкая протеинурия. Последний месяц отмечает кожный зуд, боли в верхней части живота, тошноту, рвоту, жидкий стул, резкое снижение выделяемой мочи.

Объективно: кожа сухая, запах аммиака в выдыхаемом воздухе. Живот болезненный при пальпации в эпигастральной области, по ходу кишечника.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите причину развития данного осложнения?
3. Назовите патогенетические механизмы развития данного заболевания?
4. Что можно выслушать в данной ситуации при аускультации сердца?
5. Дополнительные методы обследования?

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный.
Осложнение: диабетическая нефропатия, хроническая почечная недостаточность, терминальная стадия.
2. Длительная декомпенсация углеводного обмена.
3. Гликозилирование белков и мембранных

структур артериол клубочка приводит к расслаблению приносящей артериолы и внутриклубочковой гипертензии. Повышается проницаемость базальных мембран капилляров клубочков для белков и липидов, которые откладываются в мезангиуме клубочков, стимулируя склероз почечной ткани.

4. Шум трения перикарда.
5. Моча по Зимницкому, скорость клубочковой фильтрации, суточная потеря белка, креатинин и мочевины крови, УЗИ почек.

Задача 5

Больной Д., 62 лет жалуется на сухость во рту, периодическую жажду. Болен сахарным диабетом 2 типа в течение 5 лет. Диету не соблюдает, сахароснижающие препараты принимает не регулярно. Последние полгода беспокоят боли в ногах, преимущественно в ночное время, чувство жжения, онемения, ползания «мурашек».

Объективно: повышенного питания, с преимущественным отложением жира в области живота, гипотрофия мышц голени. Язык сухой. Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какое осложнение имеет место у данного пациента?
3. Назовите причину развития данного осложнения?
4. Назовите патогенетические механизмы развития данного заболевания?
5. Какие другие поздние осложнения сахарного диабета Вы знаете?

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Сахарный диабет 2 типа, некомпенсированный.

	<p>2. Диабетическая полинейропатия.</p> <p>3. Длительная декомпенсация углеводного обмена.</p> <p>4. При гипергликемии увеличивается концентрация глюкозы внутри нерва, из нее метаболизируется сорбитол, который приводит к отеку аксонов. Микроангиопатия <i>vasanervorum</i> ведет к гипоксии аксонов. Гипергликемия сопровождается гликозилированием мембран нервных клеток.</p> <p>5. Диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия, диабетическая стопа.</p>
--	--

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству.

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС	
ВолгГМУ:	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
-61 – 75%	61 – 75
Удовлетворительно (3)	76– 90
- 76 – 90%	91 – 100
Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
- трем критериям	2. Знание алгоритма решения
Удовлетворительно (3)	3. Уровень самостоятельного мышления
- четырем критериям	4. Аргументированность решения
Хорошо (4)	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью
-пяти критериям	
Отлично (5)	

2. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность
- четырем критериям Хорошо (4)	4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов
-пяти или шести критериям Отлично (5)	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Эндокринология»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	С – собеседование по контрольным вопросам.
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
УК	1	1-15	1-5	1-20
ОПК	1	1-15	1-5	1-20
	2	1-15	1-5	1-20
	7	1-15	1-5	1-20
	10	1-15	1-5	1-20

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часов

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Формы выполнения самостоятельной работы определяются направлением научно-исследовательской деятельности и научным руководителем.

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

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

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- ✓ изучение теоретического материала дисциплин на семинарах с использованием компьютерных технологий;
- ✓ самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet-ресурсов*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- ✓ закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий, подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- ✓ интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- ✓ консультации, самостоятельная работа;
- ✓ дискуссии.

Вопросы и задания для самоконтроля:

Б 1.В.ОД.3. «Эндокринология»	1. Сахарный диабет. представления.	Общие
--	---------------------------------------	-------

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Патогенез сахарного диабета 2 типа. 3. Диагностика и дифференциальная диагностика сахарного диабета. 4. Этиология и этиологическая классификация сахарного диабета. 5. Клинические проявления сахарного диабета 2 типа. 6. Лечение сахарного диабета. 7. Профилактика сахарного диабета 2 типа. 8. Сахарный диабет. Понятие о факторах риска, группе риска. 9. Принципы скрининга сахарного диабета 2 типа. 10. Принципы медикаментозного лечения больных СД 2 типа.
--	---

Перечень дискуссионных тем:

Б 1.В.ОД.3. «Эндокринология»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Углеводный обмен. Патология углеводного обмена Преддиабет. 2. Вопросы эпидемиологии, классификации сахарного диабета. 3. Этиология и патогенез сахарного диабета. 4. Методы диагностики нарушений углеводного обмена. 5. Клиническая фармакология сахароснижающих средств. 6. Острые осложнения сахарного диабета. 7. Поздние осложнения сахарного диабета. 8. Вопросы лечения сахарного диабета. 9. Вопросы профилактики и самоконтроля сахарного диабета. 10. Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных сахарным диабетом.
--	---

Темы рефератов:

Б 1.В.ОД.3.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сахарный диабет и беременность.
--------------------	--

«Эндокринология»	2. Алгоритмированный выбор тактики медикаментозной терапии сахарного диабет 2 типа. 3. Неотложные состояния при сахарном диабете. 4. Современные возможности профилактики СД. 5. Принципы немедикаментозного лечения сахарного диабета. Самоконтроль. Обучение больных. 6. Сахарный диабет. Микроангиопатии. Макроангиопатии. 7. Принципы диеты при сахарном диабете. 8. Принципы инсулинотерапии. 9. Коматозные состояния при СД 2 типа. 10. Хирургические вмешательства при сахарном диабете.
------------------	---

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста. 2. Степень раскрытия сущности проблемы. 3. Обоснованность выбора источников. 4. Соблюдение требований к оформлению. 5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия 2. Аргументированность 3. Соблюдение культуры речи

- четырем критериям Хорошо (4)	4. Собственная позиция
- пяти критериям Отлично (5)	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

Методические рекомендации преподавателю по дисциплине

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-кардиолога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-кардиолога.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-рентгенолога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Эндокринология» строится в соответствии со следующими принципами:

- ✓ принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- ✓ принцип технологичности;
- ✓ принцип организации самостоятельной работы и формирование

рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Преподавание на специальностях/направлениях подготовки	Перечень реализуемых дисциплин/практик	Область научных интересов	Контакты для асинхронного взаимодействия с обучающимися (адрес корпоративной электронной почты сотрудника)
1	2	3	4	5	6	7	9
1.	Иваненко Виталий Владимирович	Доцент кафедры, к.м.н.	Высшее, Лечебное дело, Врач Ординатура «Терапия» «Кардиология» ПП «Функциональная диагностика» ПП «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	Ординатура, Повышение квалификации врачей	Функциональная диагностика	Кардиология Функциональная диагностика	vitiva33@gmail.com
2.	Зенченко Дмитрий Игоревич	Доцент кафедры, К.м.н.	Высшее, Лечебное дело, Врач высшей категории Интернатура «Терапия» ПП «Кардиология» ПП «Функциональная диагностика»	Ординатура, Повышение квалификации врачей	Функциональная диагностика Кардиология	Функциональная диагностика Кардиология Терапия	dizenchenko@volgmed.ru
3.	Илюхин Олег	Доцент кафедры,	Высшее, Лечебное дело,	Ординатура, Повышение	Кардиология Функционал	Кардиология Функциональ	ovilyukhin@volgmed.ru

	<i>Владимирович</i>	<i>К.м.н.</i>	<i>Врач, Ординатура «Терапия» Аспирантура «Кардиология» ПП «Кардиология» ПП «Функциональная диагностика»</i>	<i>квалификации врачей</i>	<i>ьная диагностика</i>	<i>ная диагностика Терапия</i>	
4.	<i>Дорошенко Дмитрий Иванович</i>	<i>Ассистент кафедры, К.м.н., Доцент</i>	<i>Высшее, Лечебное дело, Врач высшей категории Интернатура «Терапия» Ординатура «Терапия» ПП «Кардиология»</i>	<i>Ординатура, Повышение квалификации врачей</i>	<i>Кардиология</i>	<i>Кардиология Терапия</i>	<i>didoroshenko@volgm .ru</i>
5.	<i>Пром Альберт Киманович</i>	<i>Ассистент кафедры к.м.н.</i>	<i>Высшее, Лечебное дело, Врач Интернатура «Терапия» Ординатура «Терапия» Аспирантура «Кардиология» ПС «Функциональная диагностика» ПП «Кардиология»</i>	<i>Ординатура, Повышение квалификации врачей</i>	<i>Функционал ьная диагностика</i>	<i>Функциональ ная диагностика</i>	<i>albertprom@yandex.r u</i>
6.	<i>Запевалина Элина Владимировна</i>	<i>Ассистент кафедры</i>	<i>Высшее, Лечебное дело, Врач Интернатура «Терапия» ПП «Функциональная диагностика»</i>	<i>Ординатура, Повышение квалификации врачей</i>	<i>Функционал ьная диагностика</i>	<i>Функциональ ная диагностика</i>	<i>e.zapevalina@yandex. ru</i>

**12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ
РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для работы	Перечень лицензионного программного обеспечения

12.6 ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:

Председатель УМК _____

Утверждаю:

директор Института НМФО

_____ Н.И. Свиридова

Протокол № ____ от _____ 20 ____ г. « » _____ 2023 г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе

по дисциплины « _____ »

на учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры

« ____ » _____ 20 ____ года

Зав. кафедрой _____ / _____ /