Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.06.2024 13:46:32
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»
Первый проректор
Транковская Л.В.
«04» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.01 Эндокринология

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы

высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	31.08.53 Эндокринология
Уровень подготовки	ординатура
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (эндокринология)
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток - 2024

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.О.01 Эндокринология в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №100.

2) Учебный план по специальности 31.08.53 Эндокринология утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 30.01.2024 г. Протокол № 4/23-24.

Рабочая программа дисциплины Б1.О.01 Эндокринология разработана авторским коллективом института терапии и инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института д.м.н., профессора В.А. Невзоровой.

Разработчики:

профессор	д.м.н., профессор	Л.А. Шапкина

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины Б1.О.01 - Эндокринология – подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.53 Эндокринология» в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности при этом **задачами дисциплины** являются**:**

З**адачами** дисциплины Б1.О.01 Эндокринология являются:

1. Формирование профессиональных компетенций врача-эндокринолога, способного успешно осуществлять профилактическую деятельность по предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; диагностическую - определение заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения общеклиническими, лабораторными, инструментальными методами исследования; лечебную – по оказанию специализированной медицинской помощи и реабилитационную деятельность по проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

2. Формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-эндокринолога, обладающего медицинским мышлением, хорошо ориентирующегося в сложных социально-психологических условиях для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих на основание нормативно-правовых документов, регулирующих работу терапевтической медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в различных группах населения, предусмотренных законодательством в сфере оказания специализированной эндокринологической помощи в медицинских организациях

4. Формирование и совершенствование системы общих и специальных умений и навыком позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах, связанных с нормативной документацией, клиническими рекомендациями для оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях по специальности «Эндокринология».

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина Б1.О.01 Эндокринология согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.01 Эндокринология направлено на формирование у обучающихся компетенций. Дисциплина (модуль) Б1.О.01 Эндокринология обеспечивает формирование у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИДК.УК-2_1- формулирует проектную задачу в профессиональной деятельности и способ ее решения ИДК.УК-2_2- разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов ИДК.УК-2_3- осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИДК.УК-4_1- выбирает и использует эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в том числе на иностранном(ых) языке(ах) ИДК.УК-4_2- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию ИДК.УК-4_3- осуществляет поиск, анализ и обмен информацией в международных базах данных в том числе на иностранном(ых) языке(ах)
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровье сбережение)	УК-5. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИДК.УК-5_1- самостоятельно оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы ИДК.УК-5_2- определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования ИДК.УК-5_3- использует современные методы для реализации профессионального развития, в том числе технологии непрерывного образования
Общепрофессиональные компетенции		

Деятельность в сфере коммуникационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИДК.ОПК-1_1- использует информационно коммуникационные технологии при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-1_2- соблюдает правила информационной безопасности
Организационно управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК.ОПК-2_1- применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ИДК.ОПК-2_2- проводит оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3.Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИДК.ОПК-3_1- проводит научные исследования, определяет их прикладное значение, представляет результаты в виде докладов и публикаций; ИДК.ОПК-3_2подготавливает проектную и научно-производственную документацию для организации научно-производственных конференций, симпозиумов; ИДК.ОПК-3_3-проводит практические и семинарские занятия
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5_1- назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-5_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-5_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ИДК.ОПК-6_1- определяет виды медицинской реабилитации ИДК.ОПК-6_2- оценивает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий, определяет методы контроля реализации индивидуальных программ реабилитации пациентов и реабилитации инвалидов ИДК.ОПК-6_3- оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность, определяет необходимую продолжительность ограничения трудоспособности
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИДК.ОПК-7_1- проводит медицинскую экспертизу, медицинское освидетельствование ИДК.ОПК-7_2- проводит анализ и оценку качества проведенной медицинской экспертизы, медицинского освидетельствования
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИДК.ОПК-8_1- формирует план мероприятий по профилактике эндокринных заболеваний у взрослых и детей, оценивает их эффективность ИДК.ОПК-8_2- проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни среди эндокринных больных ИДК.ОПК-8_3- использует разные виды санитарно-гигиенического просвещения населения при решении задач профессиональной деятельности
	ОПК-9. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИДК.ОПК-9_1- анализирует медико-статистическую информацию ИДК.ОПК-9_2- ведет медицинскую документацию и организовывает деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК- 10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИДК.ОПК-10_1- владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи ИДК.ОПК-10_2- владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ИДК.ОПК-10_3- умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции		
А 01/8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	ПК-1 Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с	ИДК.ПК-1_1- Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и обследования детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-1_2- Оценивает анатомо-

эндокринной системы с целью установления диагноза	андрогенными заболеваниями	функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями ИДК.ПК-1_3- Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от законных представителей детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями
	ПК-2 Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с эндокринными заболеваниями и проводить дифференциальную диагностику болезней эндокринного профиля, используя алгоритм постановки диагноза	ИДК.ПК-2_1- Интерпретирует и анализирует результаты инструментального обследования детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2_2- Анализирует результаты лабораторных исследований детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2_3- Интерпретирует и анализирует результаты осмотра врачами-специалистами детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями
	ПК-3 Онконастороженность в клинике внутренних болезней	ПК-3_1- обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО; ПК-3 $_2$ проявляет онконастороженность при обследовании пациентов; ПК-3 $_3$формирует при подозрении на ЗНО план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания

3.2. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации Б1.О.01. Эндокринология компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности

1. Медицинский

Виды задач профессиональной деятельности

1. *Диагностическая деятельность*
2. *Лечебная деятельность*

3.3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Б1.О.01 Эндокринология выражаются в знаниях, умениях, навыках и (или) опыте деятельности, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы. Результаты обучения по дисциплине соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

4. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.01 Эндокринология

4.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Кол-во учебных часов
Аудиторные занятия всего и в том числе:		**494**
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ)		260
Контроль самостоятельной работы (КСР)		218
Самостоятельная работа ординатора (СРС), в том числе		**406**
Подготовка к занятиям (ПЗ)		200
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		100
Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)		106
Промежуточная аттестация		
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	**экзамен**
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**936**
	ЗЕТ	**26**

4.2. Содержание дисциплины
4.2.1. Темы лекций и количество часов изучения дисциплины (модуля) Б1.О.01 Эндокринология

№ п/п	Содержание	Кол-во учебных часов
1	Дифференциальная диагностика образований гипоталамо-гипофизарной области	2
2	Дифференциальная диагностика образований надпочечников	2
3	Дифференциальная диагностика образований щитовидной железы	2
4	Патология околощитовидных желез	2
5	Патология половых желез	2
6	Множественные эндокринные неоплазии и аутоиммунные полигландулярные синдромы	2
7	Сахарный диабет, критерии диагностики, классификация, принципы лечения	4
Всего:		**16**

4.2.2. Темы практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля) Б1.О.01 Эндокринология

№ п/п	Содержание	Кол-во учебных часов
	Нейроэндокринология	30

1.	Патология гормона роста (акромегалия)	
	Патология секреции пролактина	
	АКТГ-зависимый гиперкортицизм	
	Гипопитуитаризм	
	Патология вазопрессина	
	Патология надпочечников	30
2.	Заболевания коры надпочечников	
	Заболевания мозгового слоя надпочечников	
	Тиреоидология	40
3.	Синдром тиреотоксикоза	
	Синдром гипотиреоза	
	Воспалительные заболевания щитовидной железы	
	Опухолевые заболевания щитовидной железы	
	Патология околощитовидных желез	20
4.	Гиперпаратиреоз	
	Гипопаратиреоз	
	Патология половых желез	30
5	Гипогонадизм	
6.	*Множественные эндокринные неоплазии и аутоиммунные полигландулярные синдромы*	20
	МЭН, НЕО, АПС	
7.	*Диабетология*	90
	Сахарный диабет. Клиника, диагностика, верификация типов	
	Осложнения сахарного диабета	
	Современные принципы лечения сахарного диабета	
Всего:		**260**

4.2.3. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1	Нейроэндокринология	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с патологией гипоталамо-гипофизарной системы (5-8) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых, рентгенологических исследованиях, при аутопсиях. Участие в обходах профессора, присутствие на	50

		консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	
2	Патология надпочечников	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых, рентгенологических исследованиях, при аутопсиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	50
3	Тиреоидология	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых, рентгенологических исследованиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	60

4	Патология околощитовидных желез	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых обследованиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	50
5	Патология половых желез	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых обследованиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	50
6	Множественные эндокринные неоплазии и аутоиммунные полигландулярные синдромы	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых, рентгенологических исследованиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-	50

		анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	
7	Диабетология	Самостоятельная работа с медицинской литературой, клиническими рекомендациями. Курация больных с эндокринной патологией (8-10) под руководством доцента (ассистента). Доклады историй болезни тематических больных на клинических разборах. Участие в обследованиях курируемых больных - присутствие при ультразвуковых обследованиях. Участие в обходах профессора, присутствие на консилиумах. Посещение клинических и клинико-анатомических конференций, проводимых на клинической базе. Подготовка к проведение клинических разборов под руководством преподавателя Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента). Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	96
	Итого часов на первом году		**406**

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля) Б1.О.01 Эндокринология

Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Эндокринология: учебник для вузов. - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев.	М. : Литтерра, 2020. - 412, [4] с.	2	
2.	Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии	А. И. Муртазин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. URL: http://www.stu	Неогр.	

	оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс]		dentlibrary.ru		
3.	Тактика врача-эндокринолога : практ. рук. / НМИЦ эндокринологии МЗ	под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 313, [1] с.	2	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Неотложная эндокринология: учеб. пособие [Электронный ресурс]- 3-е изд., испр. и доп.	Мкртумян, А. М., А. А. Нелаев	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	неогр	
2.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / [под ред. И. И. Дедова	Г. А. Мельниченко, Е. А. Трошина, Е. И. Марова и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 434, [6] с.	2	1
3.	Репродуктивная эндокринология: рук. для врачей	Древаль А. В.	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 236	4	

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБО ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)



5.2. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)



5.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по

специальности 31.08.53 Эндокринология размещен на сайте образовательной организации.



Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену по дисциплине Б1.О.01 Эндокринология

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями эндокринных желез (их законных представителей)
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями с заболеваниями эндокринных желез
3. Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями эндокринных желез
4. Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями эндокринных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
5. Оценивать анатомо-функциональное состояние эндокринных желез в норме и при патологии
6. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с патологией эндокринных желез
7. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с патологией эндокринных желез
8. Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза
9. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями эндокринных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
10. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и гормональных исследований пациентов с заболеваниями эндокринных желез
11. Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями эндокринных желез: ультразвуковое исследование (далее - УЗИ), компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию (далее - МРТ) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12. Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями эндокринных желез: УЗИ щитовидной железы, надпочечников, органов малого таза, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии
13. Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями с заболеваниями эндокринных желез 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
14. Применять при обследовании пациентов с заболеваниями эндокринных желез медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения
15. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями эндокринных желез

16. Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями эндокринных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
17. Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями эндокринных желез, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
18. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями эндокринных желез
19. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения с заболеваниями эндокринных желез
20. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
21. Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных с заболеваниями эндокринных желез, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - в числе которых:
    - острые осложнения сахарного диабета;
    - тиреотоксический криз;
    - острая надпочечниковая недостаточность;
    - гипотиреоидная кома
22. Организовывать динамическое наблюдение пациентов с заболеваниями эндокринных желез, получающих заместительную гормональную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
23. Обучать пациентов с заболеваниями эндокринных желез, их родственников или лиц, фактически осуществляющих уход за пациентами, методам контроля и самоконтроля углеводного обмена
24. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями эндокринных желез для прохождения медико-социальной экспертизы
25. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции почек, обусловленного с заболеваниями эндокринных желез
26. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринных желез, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации
27. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями эндокринных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации

28. Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями эндокринных желез
29. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
30. Взаимодействовать с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции эндокринных желез
31. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
32. Составлять план работы и отчет о работе
33. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
34. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с заболеваниями эндокринных желез для оценки здоровья прикрепленного населения
35. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
36. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
37. Пользоваться медицинскими информационными системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности
31.08.53 Эндокринология

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.53	Специальность «Эндокринология»
К	ПК-1	- Готовность 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-4	- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых.
	ПК-5	- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	ПК-6	- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи
	ПК-8	- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. - Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	А 01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
Ф	А 02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
	А 03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		Женщина 35 лет. За последний год отмечает прибавку веса на 10 кг. Беспокоит мышечная слабость, боли в позвоночнике, умеренная жажда и полиурия, изменение внешнего вида – произошло перераспределение подкожно-жирового слоя: много жира на животе, мало на конечностях, уменьшилась мышечная масса, лицо красное, рост волос на лице и конечностях, легко возникают синяки. В течение полугода нет месячных. Артериальная гипертензия - АД 180/100 мм рт. ст. Состояние удовлетворительное. Питание избыточное, вес - 92 кг, рост - 168 см, окружность талии - 100 см. Повышенное отложение подкожно-жирового слоя на верхней половине туловища, животе, мало на конечностях. Кожные покровы сухие, отмечаются широкие багровые стрии на боковой поверхности туловища. Дыхание везикулярное. ЧД-16 в 1 мин. Пульс - 96 в минуту, ритмичный. АД - 180/90 мм рт. ст. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Тоны приглушены. Отёков нет. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Мочеиспускание не нарушено. Проведено обследование: клинический анализ крови: гемоглобин – 168 г/л, эритроциты - 5,4×1012/л, лейкоциты - 10,5×109 /л, СОЭ - 12 мм/ч. Биохимический анализ крови: глюкоза натощак – 8,4 ммоль/л, общий холестерин - 7,2 ммоль/л, триглицериды – 2,6 ммоль/л, К – 3,8 ммоль/л, Na – 145 ммоль/л, Са++ 1,01 мкмоль/л. Гормональные обследования: свободный кортизол в суточной моче – 1028 ммоль/л (норма до 250 ммоль/л). Уровень кортизола в плазме в 22.00 – 648 ммоль/л. Малый и большой дексаметазоновый тест с 1 мг и 8 мг – подавления секреции кортизола не произошло. Уровень АКТГ в плазме крови значительно ниже нормы. МРТ области надпочечников – выявлена аденома левого надпочечника 4 см.
В	1	**Сформулируйте и обоснуйте поставленный Вами диагноз**
Э		Синдром Иценко-Кушинга (аденома левого надпочечника). Симптоматическая артериальная гипертензия. Стероидный сахарный диабет - Диагноз «синдром Иценко-Кушинга» подтверждается жалобами (прибавка веса на 10 кг, беспокоит мышечная слабость, боли в позвоночнике, умеренная жажда и полиурия, изменение внешнего вида); объективными данными (повышенное отложение подкожно-жирового слоя на верхней половине туловища, животе, мало на конечностях. Кожные покровы сухие, отмечаются широкие багровые стрии на боковой поверхности туловища); лабораторными данными (высокий уровень свободного кортизола в моче, нарушение ритма секреции кортизола в сыворотке крови в 22 часа и отсутствует подавление секреции кортизола в большой дексаметазоновой пробе с 8

		мг; МРТ надпочечников - аденома в левом надпочечнике. - Симптоматическая артериальная гипертензия - отсутствие анамнеза, определение артериальная давления - АД 180/100 мм рт. ст. на фоне основного заболевания. - Стероидный сахарный диабет-отсутствие анамнеза и повышение гликемии до 8,4 ммоль/л на фоне гиперкортицизма.
Р2	отлично	Диагноз выставлен и обоснован верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо - диагноз неполный, не выставлен стероидный сахарный диабет. Удовлетворительно - диагноз неполный, не выставлены стероидный сахарный диабет и симптоматическая артериальная гипертензия.
Р0	неудовлетворительно	Выставлен только диагноз сахарного диабета
В	2	**Укажите диагностические критерии основного заболевания**.
Э	-	Диагностические критерии основного заболевания включают: - Клинические симптомы гиперкортицизма (диспластическое ожирение, артериальная гипертензия, трофические изменения кожи, гирсутизм, гипергликемия) -Уровень свободного кортизола в суточной моче (отражает суточную секрецию кортизола, при СИК – выше 550 нмоль/л)) - Уровень свободного кортизола в слюне в 23.00 (отражает нарушение циркадности продукции кортизола -выше 9,4 нмоль/л) -Проведение малой пробы (отражает сохранение обратной связи у здоровых и при применении экзогенного кортизола отмечается подавление – кортизол менее 50 нмоль/л; при СИК-нет подавления) - Инструментальные критерии (КТ-надпочечников).
Р2	отлично	Даны все диагностические критерии верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный: неполные клинические критерии (не указана артериальная гипертензия). Удовлетворительно - ответ неполный: не указаны лабораторные критерии (уровень свободного кортизола в суточной моче, уровень свободного кортизола в слюне в 23.00).
Р0	неудовлетворительно	Даны только клинические критерии гиперкортицизма
В	3	**Обоснуйте тактику лечения основного заболевания**
Э		- При СИК (аденоме надпочечника) показано оперативное лечение: адреналэктомия. - При невозможности оперативного лечения проводят терапию препаратами, блокирующими продукцию стероидов надпочечниками — Митотан, Метирапон, Кетокеназол. Однако в дозах, вызывающих снижение синтеза кортизола, эти препараты зачастую токсичны. Поэтому при их

		назначении необходимо тщательно наблюдать за пациентом, оценивая эффективность проводимой терапии по уровню суточной экскреции кортизола.
Р2	отлично	Схема лечения дана полностью верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный, не даны побочные проявления лекарственной терапии (токсичны). Удовлетворительно - ответ неполный, не названа медикаментозная терапия (терапия препаратами, блокирующими продукцию стероидов надпочечниками — Митотан, Метирапон, Кетоконазол).
Р0	неудовлетворительно	Ответ неполный, дано лечение только сахарного диабета
В	4	**Составьте план профилактики осложнений**
Э		- Для профилактики острой недостаточности второго надпочечника кортизон назначают во время и после хирургической операции, чтобы помочь больному перенести физиологический стресс, вызванный удалением надпочечника. В день операции вводится 100 мг гидрокортизона внутримышечно, затем через каждые 6 часов (400 мг в сутки). На следующий день дозу вводимого гидрокортизона уменьшают вдвое с постепенной отменой.
Р2	отлично	План профилактических мероприятий составлен полностью и верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный: не указаны показания для терапии гидрокортизоном (для профилактики ОНН). Удовлетворительно - ответ неполный: не указаны дозировки гидрокортизона (вводится 100 мг гидрокортизона внутримышечно, затем по 100 мг через каждые 6 часов).
Р0	неудовлетворительно	Ответ неполный: не указана профилактика ОНН
В	5	**Составьте план реабилитационных мероприятий**
Э		Своим больным врачи дают особые рекомендации по организации домашней терапии: - постепенное повышение физических нагрузок и возвращение к привычному ритму жизни с помощью незначительных тренировок без переутомления; - правильное, рациональное, сбалансированное питание; - нормализация психоэмоционального состояния, лечение депрессии, профилактика стрессов; - оптимальный режим труда и отдыха; - заместительная терапия Кортизоном ацетатом в течение 6-8 месяцев до восстановления продукции АКТГ и функции оставшегося надпочечника. Первые три недели при переходе на приём Кортизона ацетата внутрь - 50 мг в день, затем в течение 3 месяцев 20 мг в день и ещё в течение 6 месяцев 10 мг в день. Если восстанавливается нормальное производство кортизона, стероидную терапию постепенно сокращают и в конце концов прекращают.

P2	отлично	План реабилитационных мероприятий составлен полностью и верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный: не указаны рекомендации по физическим нагрузкам (постепенное повышение физических нагрузок и возвращение к привычному ритму жизни с помощью незначительных тренировок без переутомления). Удовлетворительно - ответ неполный: не указаны рекомендации по заместительной терапии (первые три недели при переходе на приём Кортизона ацетата внутрь - 50 мг в день, затем в течение 3 месяцев 20 мг в день и ещё в течение 6 месяцев 10 мг в день. Если восстанавливается нормальное производство кортизона, стероидную терапию постепенно сокращают и в конце концов прекращают).
P0	неудовлетворительно	Даны общие рекомендации.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	