

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
Л.М. Мухарямова  
09. \_\_\_\_\_ 2022 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

31.08.53 «Эндокринология»

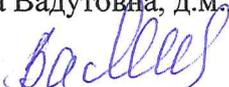
Производственная (клиническая) практика по эндокринологии

Казань, 2022г.

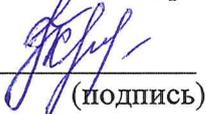
Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности  
31.08.53 «Эндокринология»

Авторы:

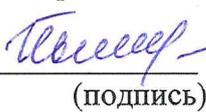
Валеева Фарида Вадутовна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой эндокринологии

\_\_\_\_\_   
(дата) (подпись)

Киселева Татьяна Александровна, к.м.н., доценткафедры эндокринологии

\_\_\_\_\_   
(дата) (подпись)

Йылмаз Татьяна Сергеевна, к.м.н., доцент кафедры эндокринологии

\_\_\_\_\_   
(дата) (подпись)

Хасанова Камиля Булатовна, ассистент кафедры эндокринологии

\_\_\_\_\_   
(дата) (подпись)

Программарассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии  
«4» февраля 2022 г., протокол №6

Заведующий кафедрой эндокринологии, д.м.н., профессор  Валеева Ф.В.

**1. Цели базовой части практики:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

**2. Задачи практики:**

1. осуществление профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий по разделам соответственно учебному плану;
2. изучение клинического подхода к больному;
3. составление плана лабораторного, функционального, инструментального методов обследования больных;
4. формулирование в своих заключениях диагностического решения (клинический или предварительный диагноз) в соответствии с требованиями МКБ 10;
5. овладение и совершенствование практических навыков /манипуляций /процедур.
6. изучение и анализ профессиональной литературы, составление обзоров по заданным темам;
7. участие с докладами в клинических разборах, заседаниях научного общества, клинических, научно-практических и патологоанатомических конференциях;

**3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики**

В результате прохождения базовой части практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

1) Универсальных (УК):

- ✓ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

2) профессиональные компетенции (далее – ПК):

**профилактическая деятельность:**

- ✓ 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-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

**В результате освоения дисциплины ординатор должен**

Знать	Уметь	Владеть
<b>УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эндокринологии, а также в междисциплинарных областях	навыками сбора, обработки информации, методиками топической и дифференциальной диагностики основных эндокринных заболеваний
<b>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</b>		
принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний эндокринной системы, выявлять ранние симптомы заболеваний эндокринной системы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики эндокринных заболеваний;	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики заболеваний эндокринной системы

<b>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>		
общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;	получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях эндокринной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения	навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения
<b>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</b>		
этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы эндокринных заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний эндокринной системы, современные методы диагностики эндокринных заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия	оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз эндокринного заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия	методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных различных видов исследования, расшифровкой и клинической интерпретацией их, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи</b>		
теоретические основы общей и частной эндокринологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных эндокринных заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения эндокринологического, учетно-отчетную документацию	получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки эндокринного заболевания; установить эндокринные синдромы и топический диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реабилитационных мероприятий	методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания;
<b>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации санаторно-курортном лечении</b>		
основы фармакотерапии при различных эндокринологических	определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с	методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом

заболеваниях; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;	учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания.	индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.
<b>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>		
принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей
<b>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>		
основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико- социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при эндокринологических заболеваниях;	оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в эндокринологическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей	методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций эндокринологического профиля

#### 4. Структура и содержание практики

Продолжительность производственной (клинической) практики – 2268 ч

Способы проведения практики: *стационарная, амбулаторная.*

Место проведения практики:

1. ГАУЗ РКБ МЗ РТ (эндокринологическое отделение);

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые профессиональные компетенции	Виды работ на практике	Форма контроля
			недели	акад. часы			
<b>1 семестр</b>							
1.	Производственная (клиническая) практика «Эндокринология»	Эндокринологическое отделение ГАУЗ РКБ МЗ РТ	8 нед	432 ч	ПК-1,2,5,6,8,9,11; УК-1	Курация больных, ведение документации, оказание неотложной помощи	оценка практических навыков, ситуационная задача, тесты
<b>2 семестр</b>							
2.	Производственная (клиническая) практика «Эндокринология»	Эндокринологическое отделение ГАУЗ РКБ МЗ РТ	12 нед	648 ч	ПК-1,2,5,6,8,9,11; УК-1	Курация больных, ведение документации, оказание	оценка практических навыков, ситуационная

						неотложной помощи	задача, тесты
<b>3 семестр</b>							
3.	Производственная (клиническая) практика «Эндокринология»	Эндокринологическое отделение ГАУЗ РКБ МЗ РТ	12 нед	648 ч	ПК-1,2,5,6,8,9,11; УК-1	Курация больных, ведение документации, оказание неотложной помощи	оценка практических навыков, ситуационная задача, тесты
<b>4 семестр</b>							
4.	Производственная (клиническая) практика «Эндокринология»	Эндокринологическое отделение ГАУЗ РКБ МЗ РТ	9,3 нед	514 ч	ПК-1,2,5,6,8,9,11; УК-1	Курация больных, ведение документации, оказание неотложной помощи	оценка практических навыков, ситуационная задача, тесты
5.		Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого, д.7	0,7 нед	36 ч	УК-1, УК-3, ПК по неотложной помощи в соответствии с ФГОС по специальности + ПК по усмотрению	Освоение общепрофессиональных и специализированных навыков, в т.ч. с использованием стимуляционных технологий	

## 5. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении производственной (клинической) практики является отчет (приложение 1), который сдается в конце каждого семестра.

Форма аттестации по результатам практической подготовки – зачет по результатам оценки практических навыков и умений.

## 6. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Задания для проведения аттестации по итогам практики включают в себя:

1. оценку практического навыка
2. интерпретацию данных лабораторных методов исследования
3. интерпретацию инструментальных методов исследования (ЭКГ, рентгеновский снимок, результаты УЗИ и т.д.)
4. выписку рецепта
5. решение тестовых заданий

*1. Перечень практических навыков, которые обучающийся должен приобрести в результате прохождения практики:*

1. Методика проведения орального глюкозотолератного теста с 75 г глюкозы.
2. Интерпретация орального глюкозотолератного теста при постановке диагноза гестационный диабет
3. Методики пальпации щитовидной железы
4. Проведение супрессивного теста с 1 мг дексаметазона и интерпретация его результатов
5. Проведение супрессивного теста с 8 мг дексаметазона и интерпретация его результатов
6. Определение уровня глюкозы по глюкометру
7. Оценка показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом
8. Расчёт суточного калоража
9. Расчёт доз инсулина при традиционной и интенсивной инсулинотерапии
10. Выявление глазных симптомов при болезни Грейвса
11. Оценки степени активности эндокринной офтальмопатии по шкале CAS
12. Методика определения симптома телеграфного столба
13. Проведение НДСм (определение тактильной, температурной, болевой и вибрационной чувствительности)
14. Оценка процентного содержания подкожно-жировой клетчатки с помощью биоимпедансного метода (BFM)
15. Определение болевого порога по визуальной аналоговой шкале – ВАШ (субъективные ощущения пациента)
16. Определение степени гирсутизма с помощью подсчёта гирсутного числа по шкале Ферримана-Голлвея
17. Определение типа оволосения (по мужскому и женскому типу)
18. Определение степени ожирения путём подсчёта индекса массы тела
19. Подсчёт субмаксимальных значений частоты сердечных сокращений для аэробных физических нагрузок
20. Техника проведения 72-часовой пробы с голоданием
21. Проба с сухоядением при несахарном диабете
22. Проба с инсулиновой гипогликемией для диагностики СТГ-недостаточности и интерпретация его результатов
23. Расчет альдостерон-ренинового соотношения и интерпретация результатов
24. Тест с натриевой нагрузкой при первичном гиперальдостеронизме
25. Тест с физиологическим раствором при первичном гиперальдостеронизме
26. Методика проведения орхиметрии
27. Определение гинекомастии у мужчин
28. Определение плотности ткани на КТ в единицах Хаунсфилда, расчёт абсолютного и относительного вымывания контрастного вещества
29. Определение наличия выделений молочных желез
30. Разработка тактики ведения пациента в зависимости от клинического варианта диабетической стопы
31. Купирование гипогликемии
32. Купирование гипогликемической комой
33. Осмотр и пальпация молочных желез
34. Проведение ортостатической («маршевой») пробы и интерпретация ее результатов
35. Проба с синактеном и интерпретация ее результатов
36. Проба с синактеном-депо и интерпретация ее результатов
37. Расчет индексов НОМА и Саго и интерпретация результатов
38. Интерпретация результатов селективного венозного забора крови из каменистых синусов
39. Определение стадии пубертата по Таннеру у мальчиков и девочек
40. Правила сбора суточной мочи для определения свободных фракций гормонов
41. Оценка риска развития сахарного диабета в ближайшие 10 лет (FINDRISK)
42. Определение типа нарушения пищевого поведения по опросникам

43. Оценка качества жизни пожилых мужчин по шкале ADAM
44. Проведение тестов падения и интерпретация их результатов
45. Определение рисков переломов по методике FRAX в течение 10 лет

2. Данные результатов лабораторных методов исследования (в рамках решения ситуационной задачи)
3. Данные инструментальных методов исследования: ЭКГ, рентгеновский снимок, результаты УЗИ и т.д. исследования (в рамках решения ситуационной задачи)
4. Выписка рецепта лекарственного препарата, который используется для лечения и профилактики заболеваний, встречаемых в работе врача общей практики исследования (на кафедре имеются отдельные бланки).

Пример ситуационных задач:

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Женщина, 38 лет, ветеринар. Через 2 дня после операции по поводу удаления опухоли щитовидной железы, начала предъявлять жалобы на болезненные судороги мышц верхних и нижних конечностей до 2-3 раз в день, с периодической потерей сознания, а также парестезии рук, ног и околоушной области. Данные о повреждении головы отсутствуют, случаев эпилепсии в семье не выявлено. При попытке измерить давление, возникла тоническая судорога кисти.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, без патологических изменений. Аускультативно в лёгких дыхание везикулярное, проводится по всем полям, ЧД=17 в минуту; тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС=58 в минуту, АД=100/65 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания с обеих сторон отрицательный. Диурез не нарушен.</p> <p>При исследовании получены следующие результаты:  Общий анализ крови: эритроциты - <math>3,9 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин - 121 г/л, лейкоциты - <math>4,4 \times 10^9/л</math>, эозинофилы - 4%, базофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные нейтрофилы - 50%, лимфоциты - 39%, моноциты - 3%, СОЭ - 9 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет - жёлтый, удельный вес - 1018, белок – отр, сахар – отр., эпителий – 1-2 в поле зрения, лейкоциты – 1-2 в поле зрения. Биохимические показатели: АСТ - 21 ед/л, АЛТ - 16 ед/л, глюкоза – 3,5 ммоль/л, мочевины – 6,3 ммоль/л, калий – 4,2 ммоль/л, натрий - 136 ммоль/л, хлор - 98 ммоль/л, креатинин - 98 мкмоль/л. Содержание общего кальция плазмы крови 1,8 ммоль/л (норма 2,2-2,6 ммоль/л).</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Первичный послеоперационный гипопаратиреоз, острая форма течения.
Р2	-	Диагноз выставлен верно
Р1	-	Диагноз выставлен частично
Р0	-	Диагноз выставлен неверно

В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	Диагноз поставлен на основании наличия парестезий, судорог с потерей сознания, положительного симптома Труссо; данных анамнеза - перенесенная накануне операция на щитовидной железе, которая, привела к удалению паращитовидных желез в связи с близким анатомическим расположением, а также лабораторных данных - сниженный уровень кальция крови.
P2	-	Обоснование дано в полном объеме и верно
P1	-	В обосновании упущена часть анамнестических или лабораторных данных
P0	-	Обоснование дано неверно
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
Э	-	Для дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, определения наличия сопутствующих осложняющих течение заболеваний и подтверждения диагноза, необходимо: определить уровень паратгормона, концентрацию ионизированного кальция, неорганического фосфата, 25(OH)D, альбумина, а также сделать ЭКГ, где предположительно будет удлинение интервала Q-T, ЭЭГ для исключения эпилепсии. Также возможно проведение пробы Хвостека.
P2	-	Объем дополнительного исследования выбран в полном объеме и обоснован
P1	-	Дан не весь объем необходимого дополнительного исследования
P0	-	Объем исследования дан неверно или вообще не дан
В	4	Составьте и обоснуйте план лечения.
Э	-	Так как клиника вызвана острым дефицитом кальция необходимо срочное внутривенное введение 10-20 мл 10% раствора кальция глюконата в течение 10-20 минут, разбавленное раствором глюкозы или 0,9% раствором натрия хлорида. Медленное введение, так как быстрое введение может вызвать сердечную аритмию, а разбавление необходимо, так как нативный препарат вызывает сильное раздражение стенок вен. Затем инфузию кальция необходимо продолжить медленно со скоростью 0,5-1,5 мг/(кг x час), поскольку болюсное введение кальция повысит концентрацию всего на два-три часа. Далее перевод пациентки на пероральные формы приёма кальция с титрацией дозы – начиная с 1000 мг в сутки с возможным в дальнейшем добавлении витамина Д.
P2	-	Лечение и обоснование лечения выбраны верно
P1	-	Предложена только группа препаратов без обоснования
P0	-	Лечение предложено неверно, неправильно выбрана группа препаратов или ответ не дан
В	5	Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения
Э	-	Прогноз благоприятный при своевременном адекватном приёме назначенных препаратов и контроле необходимых анализов. Необходимо будет периодически сдавать кровь на содержание уровня общего кальция, ионизированного кальция, фосфата,

		паратгормона. Так как гипокальцемия послеоперационная, она может иметь транзиторной характер в связи с послеоперационным отёком и со временем пройти вместе с необходимостью в заместительной терапии. Но может иметь и необратимый характер – в таком случае терапия будет носить пожизненный характер с периодической потребностью в корректировке доз.
P2	-	Дальнейшая тактика наблюдения и прогноз выбраны правильно
P1	-	Тактика выбрана частично правильно, присутствует неправильные суждения
P0	-	Дальнейшая тактика наблюдения и прогноз определены неверно

**Примерная тестовая программа (один правильный ответ)**

<b>Вид</b>	<b>Код</b>	<b>Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа</b>
В	001	ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	наличие ожирения
О	Б	начало в молодом возрасте
О	В	низкий уровень инсулина в крови
О	Г	связь с вирусной инфекцией
В	002	НЕ ХАРАКТЕРНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ ИНСУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	гипергликемия
О	Б	липогенез
О	В	синтез белка
О	Г	синтез гликогена
В	003	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ
О	А	инсулином
О	Б	таблетками
О	В	голоданием
О	Г	диетотерапией

В	004	ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ
О	А	гипогликемических состояниях
О	Б	вторичной резистентности к лекарствам при СД 2 типа
О	В	беременности
О	Г	инфаркте миокарда при СД 2 типа
В	005	ГИПЕРГЛИКЕМИЮ НЕ ВЫЗЫВАЕТ
О	А	пролактин
О	Б	соматотропный гормон
О	В	кортизол
О	Г	адреналин

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как:

- "зачтено" (ординатор правильно (в основном правильно) выполняет все предложенные навыки, правильно интерпретирует их и самостоятельно может исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### 7.1 Основная учебная литература

№ п/п	Автор, название, год	Количество экземпляров в библиотеке КГМУ
1.	Эндокринология. Краткое издание: руководство. Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. и др. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2013. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html</a>	ЭМБ консультант врача
2.	Эндокринология : национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html</a>	ЭМБ консультант врача
3.	<b>Эндокринология. 2007.</b> [Текст] / [Г. Р. Галстян и др.] ; гл. ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 289, [1] с.	31
4.	Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html</a>	ЭМБ консультант врача
5.	<b>Эндокринология</b> [Текст] : нац. рук. / [авт. колл.: Н. А. Абрамова и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1064, [8] с.	24

### 7.2 Дополнительная учебная литература

1.	Доказательная эндокринология [Текст] : рук. для врачей : пер. с англ. / [Х. С. Абу-Лебдех [и др.] ; под ред. П. М. Камачо, Х. Гариб, Г. В. Сайзмо]. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 631, [9] с.	8
2.	Эндокринология [Текст] / [Г. Р. Галстян и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - xiv, 289, [1] с.	12
3.	<a href="#">Мкртумян Ашот Мусаелович</a> Неотложная эндокринология [Текст] : [учеб. пособие] / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 126, [2] с.	7
4.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных [Текст] : учебное пособие. Вып. 2 / [ред. совет : А. А. Баранов и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	6

### 7.3. Периодические издания

#### Журналы:

1. Проблемы эндокринологии
2. Остеопороз и остеопатии

Ответственное лицо библиотеки Университета

  
(подпись) (ФИО)

#### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ [http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭЛА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)  
ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека [elibrary.ru](http://elibrary.ru). Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>)
9. Методический центр аккредитации специалистов, <http://fmza.ru/>

## 9. Материально-техническое обеспечение практики

Эндокринология	<p><b>Учебная комната №1</b>  <b>Мебель:</b> помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20 шт.), столами для аудитории (4 шт.), шкафами на металлическом каркасе (2 шт.)  <b>Оборудование:</b> Ноутбук (2 шт.), комплект лицензионного программного обеспечения Microsoft Office, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая  <b>Оснащение:</b> инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации);</p>	г. Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус А, 5 этаж
Центр аккредитации специалистов	<p>Кабинет 1-1 (рабочее помещение, станция).  <u>Оснащение:</u>  Кресло врача, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол лабораторный, табурет.</p>	Адрес: Казань, ул. Толстого, 6/30 420015, 1 этаж
	<p>Кабинет 1-2 (рабочее помещение, станция).  <u>Оснащение:</u>  Кресло врача, стол палатный, табурет.</p>	
	<p>Кабинет 2-2 (компьютерный класс)  <u>Оснащение:</u>  Столы, стулья для обучающихся; компьютеры с выходом в интернет, принтер (19 рабочих мест, рабочее место преподавателя).  Система наблюдения и контроля.</p>	
	<p>Кабинет 3-1 (рабочее помещение, станция).  <u>Оснащение:</u>  Стол откидной настенной, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол лабораторный, стол палатный, табурет, тележка медицинская, шкаф медицинский для хранения медикаментов, стол на металлокаркасе.  Система наблюдения и контроля.</p>	
	<p>Кабинет 3-2 (рабочее помещение, станция).  <u>Оснащение:</u>  Стол откидной настенной, шкаф медицинский для хранения медикаментов.  Система наблюдения и контроля.</p>	
	<p>Кабинет 3-3 (рабочее помещение, станция).  <u>Оснащение:</u>  Стол откидной настенной, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол палатный, тележка</p>	

	<p>медицинская, шкаф медицинский для хранения медикаментов, табурет. Система наблюдения и контроля</p>	
	<p>Общее оборудование</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. «Физико»-манекен для физикального обследования, аускультация сердца, лёгких, желудка.</li> <li>2. Манекен для отработки СЛР «Resusci Anne Advanced skill Trainer».</li> <li>3. Манекен- тренажер Подросток.</li> <li>4. Манекен- тренажер Ребенок.</li> <li>5. Тонометр CS Medica CS-105 со встроенным фонендоскопом.</li> <li>6. Тренажер для отработки мануальных навыков</li> </ol>	

Заведующий кафедрой эндокринологии  д.м.н., профессор Валеева Ф.В.

**ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА ПО ПРАКТИКЕ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Наименование специальности подготовки \_\_\_\_\_

**1. Место и сроки практики за семестр**

Наименование практики	База практики	Сроки выполнения	Часов по учебному плану программы	Фактически затрачено часов на практику

**2. Краткий отчет ординатора по практике (приобретенные знания, практические навыки)**

Подпись ординатора \_\_\_\_\_

**3. Характеристика преподавателя, ответственного за организацию подготовки ординаторов (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)****4. Оценка** \_\_\_\_\_Ответственный за подготовку ординаторов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)