

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 11.09.2026
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e621d660fdd0ee872a4d3375b32

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра эндокринологии

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ

Минздрава России



Фаррахов А.З.

«21» мая 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

(срок обучения – 576 академических часов)

Пер. № _____

Казань

2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 576 академических часа)

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ	3
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	16
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	20
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	21
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ	44
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ АТТЕСТАЦИИ	47
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	52
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ	577

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Эндокринология» (срок обучения 576 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования врачей и разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 «об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Типовой программой, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2026 г. №60н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Эндокринология" для лиц, получающих или имеющих высшее образование"
- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.53 Эндокринология (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №100).
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. №132н (ред. от 31.08.2023) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018 г. №50591)

Разработчики программы:

Зав. кафедрой эндокринологии, профессор, д.м.н.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н.

Ассистент кафедры эндокринологии, к.м.н.

Ассистент кафедры эндокринологии

Валеева Ф.В.

Алиметова З.Р.

Хасанова К.Б.

Медведева М.С.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой эндокринологии КГМА,
филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
д.м.н, профессор

Вагапова Г.Р.

Заместитель главного врача ГАУЗ «ГКБ 7 им. М.Н. Садыкова»,
профессор кафедры кардиологии
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, д.м.н.

Ким З.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии «4»
мая 2026 года протокол № 11.

Заведующий кафедрой эндокринологии, профессор, д.м.н.

Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №22 от «21» мая 2026 г.

Зам. председателя Ученого Совета ИДО,
д.фарм.н.

Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н.

Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП ПП по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология» (срок обучения 576 академических часов):

Цель — получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Эндокринология».

Задачи:

1. *Сформировать знания:* по нормативно-правовым актам, клиническим рекомендациям, диагностике, лечению, заместительной гормональной терапии, экспертизе и реабилитации, профилактике, инфекционной безопасности, ведению медицинской документации и оказанию экстренной помощи по профилю «эндокринология».

2. *Сформировать умения:* по сбору жалоб и анамнеза у пациентов с эндокринными заболеваниями; проведению физикального осмотра с оценкой антропометрических данных; интерпретации лабораторных и инструментальных исследований; планированию диагностики и формулировке диагноза в соответствии с МКБ-10 и клиническими рекомендациями; назначению лекарственной терапии и немедикаментозных методов лечения эндокринной патологии (диетотерапия при сахарном диабете, ожирении, подагре; рекомендации по физической активности); мониторингу эффективности лечения и коррекции терапии; оказанию помощи при неотложных состояниях в эндокринологии (диабетический кетоацидоз, гиперосмолярная гипергликемическая и гипогликемическая кома, тиреотоксический и гипотиреотический криз, аддисонический криз, гиперкальциемический криз); экспертизе временной нетрудоспособности и направлению на медико-социальную экспертизу; организации медицинской реабилитации и оценке её эффективности; профилактике эндокринных заболеваний, диспансерному наблюдению, проведению школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом и другими эндокринными нарушениями; обеспечению инфекционной безопасности, соблюдению правил асептики и антисептики, применению средств индивидуальной защиты и действиям при аварийных ситуациях; ведению медицинской документации (в т. ч. электронной), контролю качества оказания помощи и работе с персональными данными; оказанию экстренной помощи (диагностика угрожающих состояний, базовая сердечно-лёгочная реанимация, остановка кровотечений, иммобилизация, охлаждение/согревание).

3. *Сформировать навыки:* по медицинскому обследованию пациентов с эндокринными заболеваниями, включая сбор анамнеза, физикальный осмотр и назначение диагностических исследований; назначению, проведению и контролю эффективности лекарственной и немедикаментозной терапии; проведению медицинских экспертиз (включая экспертизу временной нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу) взрослых и детей с эндокринной патологией с надлежащим документальным оформлением; проведению и контролю медицинской реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями; организации и проведению школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом, ожирением и другими эндокринными нарушениями; профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений; анализу медико-статистической информации по распространённости и течению эндокринных заболеваний, оценке эффективности лечебно-профилактических мероприятий; ведению медицинской документации (в т. ч. электронной) — заполнению амбулаторных карт, историй болезни, протоколов консультаций, оформлению направлений на исследования и реабилитацию; организации работы среднего и младшего медицинского персонала в эндокринологическом отделении/кабинете; распознаванию угрожающих жизни состояний в эндокринологии (диабетический кетоацидоз, гиперосмолярная и гипогликемическая кома, тиреотоксический криз,

гипотиреозная кома, аддисонический криз и др.); обеспечению безопасных условий оказания медицинской помощи, соблюдению правил асептики и антисептики, профилактике инфекций в местах инъекций и установки медицинских устройств; оказанию экстренной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию, коррекцию острых метаболических нарушений и стабилизацию состояния пациента до прибытия специализированной бригады.

2.2. Категория обучающихся: Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и наличие подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Гериатрия".

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций. Актуальность ДПП ПП по специальности «Эндокринология» обусловлена высокой распространённостью эндокринных заболеваний, ростом заболеваемости, поздней диагностикой, кадровым дефицитом специалистов в первичном звене здравоохранения, необходимостью внедрения новых методов диагностики и терапии (включая персонализированные подходы, использование систем непрерывного мониторинга глюкозы, помповой инсулинотерапии и инновационных фармакологических препаратов), а также обновлением нормативно-правовой базы, требующим обязательного наличия соответствующей квалификации у врачей.

2.4. Объем программы: 576 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут).

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Эндокринология» в 576 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПП по специальности «Эндокринология»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

3.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПП предусматривает **формирование профессиональных компетенций** (знаний, умений, опыта деятельности) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **приобретения новой квалификации** для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Эндокринология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза (код соответствующей трудовой функции А/01.8)	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в части диагностики заболеваний эндокринной системы. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.35. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.36. Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.37. Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.38. Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов. 1.39. Этиология и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.310. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы 1.311. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.312. Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у2. Оценка у пациентов анатомо-функционального состояния эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. 1.у3. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе: пальпация щитовидной железы; оценка активности эндокринной офтальмопатии; оценка признаков компрессионных переломов позвонков; оценка координации движений и походки; оценка выраженности гирсутизма; исследование периферической чувствительности стоп у пациентов с сахарным диабетом (вибрационной, температурной, болевой, тактильной, проприоцептивной). 1.у4. Учет возрастных анатомо-функциональных особенностей при проведении осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у5. Обоснование и планирование объема лабораторного, инструментального исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у6. Обоснование и планирование объема дополнительных проб и диагностических тестов для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе проведение: перорального глюкозотолерантного теста; оценки уровня соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста; ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона; теста с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессином при необходимости; функциональной пробы для дифференциальной диагностики между первичной нормокальциемической формой первичного гиперпаратиреоза и вторичным гиперпаратиреозом; пробы с голоданием; пробы с инсулиновой гипогликемией (инсулинотолерантный тест); пробы с физиологическим раствором. 1.у7. Определение показаний и направление на генетическое исследования, пункционную биопсию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у8. Интерпретация и анализ результатов опроса, физикального	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в стационарных условиях.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		1.313. Методы лабораторных, инструментальных, молекулярно-генетических исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.314. Методика проведения дополнительных проб и диагностических тестов, показания и противопоказания, интерпретация их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.315. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.316. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам. 1.317. Правила формулирования диагноза. 1.318. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	обследования, лабораторного, инструментального исследований, цитологического заключения (в том числе после проведения тонкоигольной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов), проб и дополнительных тестов пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y9. Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y10. Обоснование и планирование объема консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y11. Интерпретация и анализ результатов консультирования, в том числе результатов осмотра, врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y12. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний эндокринной системы и других состояний по результатам обследования. 1.y13. Обоснование и формулирование диагноза. 1.y14. Выявление осложнений или ухудшения течения заболеваний и (или) состояний пациента, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур. 1.y15. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с эндокринными заболеваниями.	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролировать его эффективность и безопасность (код соответствующей трудовой функции А/02.8)	2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.33. Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.34. Механизмы действия лекарственных препаратов,	2.y1. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.y2. Обоснование применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение оперативного вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.y3. Назначение лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии, а также применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.y4. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, а	2.o1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в амбулаторных условиях. 2.o2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		медицинских изделий, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; основные принципы установки и коррекции настроек инсулиновой помпы; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.35. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; их возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.36. Принципы и методы оперативного вмешательства с диагностической и лечебной целью у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.37. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.38. Методы разгрузки нижних конечностей, обработки ран стоп у пациентов с сахарным диабетом. 2.39. Критерии контроля эффективности лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.310. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	также немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у5. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения оперативных вмешательств, разработка плана подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому лечению. 2.у6. Выполнение манипуляций у пациентов с эндокринными заболеваниями и (или) состояниями (обучение самоконтролю гликемии индивидуальным глюкометром; установка системы непрерывного мониторингирования гликемии и интерпретация ее данных для оценки эффективности проводимого лечения; обучение технике инъекций инсулина; контроль эффективности помповой инсулинотерапии). 2.у7. Профилактика, лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у8. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе оперативного вмешательства. 2.у9. Определение условий оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, к которым относятся: гипогликемия; диабетический кетоацидоз; гиперосмолярное гипергликемическое состояние; лактацидоз; криз надпочечниковой недостаточности; тиреотоксический криз; тяжелое гипотиреозное состояние; гипокальциемический криз; гиперкальциемический криз.	
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» планировать и проводить медицинскую реабилитацию	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	3.о1. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов и осуществлять контроль ее эффективности (код соответствующей трудовой функции А/03.8)	3.33. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 3.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы. 3.35. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.36. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы.	3.у2. Разработка плана реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях. 3.о2. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации с пациентами и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в стационарных условиях.
4	ПК-4. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы (код соответствующей трудовой функции А/04.8)	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности. 4.з2. Условия и порядок направления гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.з3. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.	4.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 4.у2. Направление пациентов для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у3. Работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 4.у4. Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. 4.у5. Составление медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических	4.о1. Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и их документальное оформление. 4.о2. Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение снижения трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		4.34. Сроки временной нетрудоспособности. 4.35. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 4.36. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 4.37. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «эндокринология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	медицинских осмотров, медицинских экспертиз относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 4.у6. Определение медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. 4.у7. Оформление документов для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на прохождение медико-социальной экспертизы. 4.у8. Оформление необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «эндокринология» для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	прохождения медико-социальной экспертизы.
5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и осуществлять контроль их эффективности (код соответствующей трудовой функции А/05.8)	5.з1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з2. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 5.з3. Формы и методы санитарно-просветительной работы по: формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; по профилактике и прогрессированию заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, остеопороза, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями. 5.з4. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.з5. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы.	5.у1. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.у2. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы. 5.у3. Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска. 5.у4. Проведение обучения для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе по ожирению, остеопорозу. 5.у5. Проведение индивидуального ознакомления пациентов с сахарным диабетом основным принципам управления заболеванием. 5.у6. Контроль выполнения профилактических мероприятий. 5.у7. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. 5.у8. Определение медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы, определение группы диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций),	5.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы у населения и медицинских работников, и формированию здорового образа жизни. 5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		5.36. Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.37. Принципы диспансерного наблюдения и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. 5.38. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.39. Периодичность и длительность диспансерных приемов (осмотров, консультаций). 5.310. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.311. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.312. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 5.313. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.314. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).	объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий. 5.у9. Взаимодействие с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.у10. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.у11. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 5.у12. Применение средств индивидуальной защиты. 5.у13. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.	
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в	6.31. Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология». 6.32. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого	6.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, в стационарных условиях. 6.о2. Ведение медицинской

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	распоряжении медицинского персонала (код соответствующей трудовой функции А/06.8)	и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.33. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.34. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология». 6.35. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.36. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.38. Основы медицинской статистики.	заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпиднадзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.у5. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. 6.у6. Осуществление выполнения должностных обязанностей, в том числе находящихся в распоряжении медицинским персоналом. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.у10. Ведение регистров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.	документации, в том числе в форме электронного документа в амбулаторных условиях, в стационарных условиях. 6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях, в стационарных условиях.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (код соответствующей трудовой функции А/07.8)	7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего,	7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.312. Правила остановки наружных кровотечений. 7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или	числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практи	аттеста
				всего	ДОТ и ЭО ¹	всего	в том числе практическа я подготовка	ДОТ и ЭО ¹	
1	Модуль 1. Общие вопросы эндокринологии	18	14	14	2	2	0	0	2
1.1	Оказание медицинской помощи взрослому населению в Российской Федерации по профилю «эндокринология»	2	2	2	0	0	0	0	0
1.2	Анатомия и физиология желез внутренней и смешанной секреции	2	2	2	1	1	0	0	0
1.3	Понятие о диффузной эндокринной системе, гормональной эктопии	2	2	2	0	0	0	0	0
1.4	Биохимия и физиология гормонов: биосинтез, процессинг, рилизинг и рецепторный сигналинг	2	2	2	0	0	0	0	0
1.5	Понятие о генетическом и приобретенном нарушении чувствительности к гормонам	2	2	2	0	0	0	0	0
1.6	Методы диагностики эндокринных заболеваний	6	4	4	1	1	0	0	0
1.7	ПА ² по модулю 1	2	0	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Сахарный диабет	36	18	18	16	16	0	0	2
2.1	Общие сведения о нарушениях углеводного обмена	2	2	2	0	0	0	0	0
2.2	Сахарный диабет 1 типа	8	3	2	5	5	0	0	0
2.3	Сахарный диабет 2 типа	10	4	4	6	6	0	0	0
2.4	Гестационный сахарный диабет	4	2	2	2	2	0	0	0
2.5	Предиабет	2	1	1	1	1	0	0	0
2.6	Отдельные специфические типы сахарного диабета	2	2	2	0	0	0	0	0
2.7	Обучение пациентов с сахарным диабетом	4	2	2	2	2	0	0	0
2.8	Сахарный диабет в особых клинических ситуациях	2	2	2	0	0	0	0	0
2.9	ПА по модулю 2	2	0	0	0	0	0	0	2
3	Модуль 3. Осложнения сахарного диабета	36	14	14	20	20	0	0	2
3.1	Диабетические микроангиопатии	7	3	3	4	4	0	0	0
3.2	Диабетические макроангиопатии	7	3	3	4	4	0	0	0
3.3	Диабетические нейропатии	6	3	3	3	3	0	0	0
3.4	Синдром диабетической стопы	6	3	3	3	3	0	0	0
3.5	Диабетическая нейроостеоартропатия	4	2	2	2	2	0	0	0
3.6	Острые диабетические осложнения	4	0	0	4	4	0	0	0

¹ ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

² ПА – промежуточная аттестация

3.7	ПА по модулю 3	2	0	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Заболевания щитовидной железы	36	16	0	18	18	0	0	2
4.1	Узловые образования щитовидной железы	4	2	0	2	2	0	0	0
4.2	Злокачественные новообразования щитовидной железы	4	2	0	2	2	0	0	0
4.3	Тиреоидиты	4	2	0	2	2	0	0	0
4.4	Тиреотропин-независимый тиреотоксикоз	4	2	0	2	2	0	0	0
4.5	Эндокринная офтальмопатия	4	2	0	2	2	0	0	0
4.6	Амиодарон-индуцированные тиреопатии	4	2	0	2	2	0	0	0
4.7	Первичный гипотиреоз	4	2	0	2	2	0	0	0
4.8	Йододефицитные заболевания	4	2	0	2	2	0	0	0
4.9	Ургентные состояния при заболеваниях щитовидной железы	2	0	0	2	2	0	0	0
4.10	ПА по модулю 4	2	0	0	0	0	0	0	2
5	Модуль 5. Заболевания надпочечников	36	16	0	18	18	0	0	2
5.1	Объемные образования надпочечников	6	3	0	3	3	0	0	0
5.2	Адренокортикотропин-независимый гиперкортицизм	4	2	0	2	2	0	0	0
5.3	Первичный гиперальдостеронизм и другие формы избытка минералокортикоидов	4	2	0	2	2	0	0	0
5.4	Гиперандрогения надпочечникового происхождения	3	1	0	2	2	0	0	0
5.5	Феохромоцитома и параганглиома	5	3	0	2	2	0	0	0
5.6	Недостаточность коры надпочечников	4	2	0	2	2	0	0	0
5.7	Врожденная дисфункция коры надпочечников	6	3	0	3	3	0	0	0
5.8	Ургентные состояния при заболеваниях надпочечников	2	0	0	2	2	0	0	0
5.9	ПА по модулю 5	2	0	0	0	0	0	0	2
6	Модуль 6. Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	12	7	0	3	3	0	0	2
6.1	Недиабетические гипогликемии	6	3	0	3	3	0	0	0
6.2	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы	2	2	0	0	0	0	0	0
6.3	Нейроэндокринные опухоли других локализаций	2	2	0	0	0	0	0	0
6.4	ПА по модулю 6	2	0	0	0	0	0	0	2
7	Модуль 7. Репродуктивная эндокринология	18	9	0	7	7	0	0	2
7.1	Гипогонадизм	7	4	0	3	3	0	0	0
7.2	Гиперандрогения и синдром поликистозных яичников	6	3	0	3	3	0	0	0
7.3	Гинекомастия	2	1	0	1	1	0	0	0
7.4	Эндокринные аспекты бесплодия	1	1	0	0	0	0	0	0
7.5	ПА по модулю 7	2	0	0	0	0	0	0	2
8	Модуль 8. Заболевания гипофиза и гипоталамуса	36	19	0	15	11	0	0	2
8.1	Объемные образования гипофиза	4	2	0	2	2	0	0	0
8.2	Адренокортикотропин-зависимый гиперкортицизм	4	2	0	2	2	0	0	0
8.3	Акромегалия и другие формы избыточного действия ростовых факторов	4	2	0	2	2	0	0	0

8.4	Гиперпролактинемия	4	2	0	2	2	0	0	0
8.5	Тиреотропин-зависимый тиреотоксикоз	4	2	0	2	2	0	0	0
8.6	Гонадотропиномы	2	1	0	1	1	0	0	0
8.7	Гипопитуитаризм	4	2	0	2	2	0	0	0
8.8	Несахарный диабет	3	2	0	1	1	0	0	0
8.9	Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, гипонатриемия	2	2	0	0	0	0	0	0
8.10	Опухолевые заболевания sellarной области негипофизарного происхождения	1	1	0	0	0	0	0	0
8.11	Неопухолевые заболевания sellarной области	2	1	0	1	1	0	0	0
8.12	ПА по модулю 8	2	0	0	0	0	0	0	2
9	Модуль 9. Ожирение и патология липидного обмена	18	10	0	6	6	0	0	2
9.1	Ожирение	7	3	0	4	4	0	0	0
9.2	Осложнения ожирения	6	4	0	2	2	0	0	0
9.3	Липодистрофии	1	1	0	0	0	0	0	0
9.4	Генетические нарушения липидного обмена	1	1	0	0	0	0	0	0
9.5	Приобретенные нарушения липидного обмена	1	1	0	0	0	0	0	0
9.6	ПА по модулю 9	2	0	0	0	0	0	0	2
10	Модуль 10. Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена	36	18	0	16	16	0	0	2
10.1	Первичный остеопороз	7	3	0	4	4	0	0	0
10.2	Вторичный остеопороз	3	2	0	1	1	0	0	0
10.3	Остеомалация	1	1	0	0	0	0	0	0
10.4	Отдельные метаболические заболевания костей	1	1	0	0	0	0	0	0
10.5	Недостаточность и дефицит витамина D	3	2	0	1	1	0	0	0
10.6	Паратгормон-зависимая гиперкальциемия	4	2	0	2	2	0	0	0
10.7	Паратгормон-независимая гиперкальциемия	1	1	0	0	0	0	0	0
10.8	Вторичный и третичный гиперпаратиреоз, костно-минеральные нарушения при хронической болезни почек	6	2	0	4	4	0	0	0
10.9	Карциномы околощитовидных желез	1	1	0	0	0	0	0	0
10.10	Гипопаратиреоз	4	2	0	2	2	0	0	0
10.11	Нарушения обмена фосфора и магния	1	1	0	0	0	0	0	0
10.12	Ургентные состояния при патологии минерального обмена	2	0	0	2	2	0	0	0
10.13	ПА по модулю 10	2	0	0	0	0	0	0	2
11	Модуль 11. Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	12	6	0	4	4	0	0	2
11.1	Синдромы множественных эндокринных неоплазий	4	2	0	2	2	0	0	0
11.2	Аутоиммунные полигландулярные синдромы	3	1	0	2	2	0	0	0
11.3	Отдельные генетические аномалии, ассоциированные с патологией нескольких эндокринных желез	1	1	0	0	0	0	0	0
11.4	Эндокринные нарушения в особых клинических ситуациях	2	2	0	0	0	0	0	0
11.5	ПА по модулю 11	2	0	0	0	0	0	0	2

12	Модуль 12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	12	2	0	8	8	0	0	2
12.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	10	2	0	8	8	0	0	0
12.2	Промежуточная аттестация по модулю 12	2	0	0	0	0	0	0	2
13	Модуль 13. Практика	264	0	0	0	0	0	262	2
13.1	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в амбулаторных условиях	174	0	0	0	0	0	174	0
13.2	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в стационарных условиях	88	0	0	0	0	0	88	0
13.3	ПА по модулю 13	2	0	0	0	0	0	0	2
14	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		576	149	46	133	133	0	262	32

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей	Недели															
	6 академических часов в день не более 6 дней в неделю															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Общие вопросы эндокринологии	18															
Модуль 2. Сахарный диабет	18	18														
Модуль 3. Осложнения сахарного диабета		18	18													
Модуль 4. Заболевания щитовидной железы			18	18												
Модуль 5. Заболевания надпочечников				18	18											
Модуль 6. Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии					12											
Модуль 7. Репродуктивная эндокринология					6	12										
Модуль 8. Заболевания гипофиза и гипоталамуса						24	12									
Модуль 9. Ожирение и патология липидного обмена							18									
Модуль 10. Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена							6	30								
Модуль 11. Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии								6	6							
Модуль 12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме									12							
Модуль 13. Практика									18	36	36	36	36	36	36	30
Итоговая аттестация																6
Всего	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Общие вопросы эндокринологии		
Трудоемкость освоения: 18 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
1.1	Оказание медицинской помощи взрослому населению в Российской Федерации по профилю «эндокринология»	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе врача-эндокринолога. Виды медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и стационарных условиях. Базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности. Основы электронного документооборота. Электронная подпись. Понятие о медицинских информационных системах и медицинских информационных автоматизированных системах: цели, задачи, функции, классификация и структура. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации. Защита персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Основы управления персоналом. Эффективные коммуникации с пациентами. Медицинские экспертизы: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Основные принципы организации и нормативные правовые акты, регламентирующие правовое регулирование организации экспертиз. Сроки нетрудоспособности. Порядок выдачи и оплаты листа нетрудоспособности. Диспансеризация пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Регистры пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Организация школ для больных ожирением, остеопорозом и другими заболеваниями эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Анатомия и физиология желез внутренней и смешанной секреции	Анатомия и физиология гипофиза, гипоталамуса, шишковидной железы, щитовидной и околощитовидных желез, надпочечников, поджелудочной железы, яичников и яичек.	ПК-1
1.3	Понятие о диффузной эндокринной системе, гормональной эктопии	Определение диффузной эндокринной системы. Эндокринные клетки в желудочно-кишечном тракте, почках. Другие гормонопродуцирующие ткани и рассеянные эндокринные клетки.	ПК-1
1.4	Биохимия и физиология гормонов: биосинтез, процессинг, рилизинг и рецепторный сигналинг	Белковые, пептидные гормоны или их производные, аналоги аминокислот, липидные гормоны. Регуляция продукции гормонов. Молекулярные механизмы секреции гормонов, транспорт гормонов в крови и через клеточные мембраны и их метаболизм. Рецепторы гормонов.	ПК-1
1.5	Понятие о генетическом и приобретенном нарушении чувствительности к гормонам	Генетическое и приобретенное нарушение чувствительности к гормонам: определение понятий, этиология.	ПК-1
1.6	Методы диагностики эндокринных заболеваний	Классификация эндокринных заболеваний. Основные клинические методы диагностики: сбор жалоб и анамнеза, осмотр и пальпация, измерение роста, массы тела и их оценка, оценка полового развития, гирсутизма, глазные симптомы в эндокринологии. Основные методы лабораторной диагностики: биохимический анализ крови и мочи, гормональный анализ крови и мочи, иммунологический анализ крови. Показания и правила	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		проведения диагностических проб, в том числе: пероральный глюкозотолерантный тест, оценка соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста, проба с инсулиновой гипогликемией, проба с тетракозактидом, ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона, проба с гипертоническим раствором, тест с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессинном при необходимости, проба с физиологическим раствором, проба с альфакальцидолом, проба с колекальциферолом, проба с длительным голоданием. Определение показаний для молекулярно-генетического тестирования. Инструментальные методы диагностики, в том числе: компьютерная томография: показания, интерпретация результатов; магнитно-резонансная томография: показания, интерпретация результатов; рентгенография позвоночника: показания, интерпретация результатов; денситометрия: показания, интерпретация результатов; сцинтиграфия с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией, совмещённой с компьютерной томографией: показания, интерпретация результатов; ультразвуковое исследование: показания, интерпретация результатов; тонкоигольная аспирационная биопсия: показания, интерпретация результатов; определение кальцитонина в смыве пункционной иглы; селективный забор крови из нижних каменистых синусов: показания, интерпретация результатов; селективный забор крови из надпочечниковых вен: показания, интерпретация результатов; артериально-стимулированный венозный забор крови; компьютерная периметрия глаза. Биоимпедансометрия.	
1.7	ПА по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.6.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2	Модуль 2. Сахарный диабет		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
2.1	Общие сведения о нарушениях углеводного обмена	Алгоритмы специализированной медицинской помощи пациентам больным сахарным диабетом. Клинические рекомендации по сахарному диабету 1 типа и 2 типа. Клинические рекомендации по гестационному сахарному диабету. Определение сахарного диабета и его классификация. Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений углеводного обмена. Транзиторная (стрессовая) гипергликемия. Показатели контроля углеводного обмена (индивидуальные цели лечения). Методы контроля уровня глюкозы (индивидуальные глюкометры, непрерывный мониторинг глюкозы). Установка системы непрерывного мониторирования гликемии и интерпретация данных непрерывного мониторинга глюкозы для оценки эффективности проводимого лечения. Целевые уровни показателей липидного обмена, артериального давления. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Регистр пациентов с сахарным диабетом. Проведение опроса пациента с подозрением на сахарный диабет (нарушение углеводного обмена). Составление плана обследования пациента с подозрением на сахарный диабет (нарушение углеводного обмена). Дифференциальная диагностика заболеваний, связанных с нарушениями углеводного обмена. Критерии постановки диагноза сахарного диабета, нарушений углеводного обмена. Определение показаний к госпитализации при впервые выявленном сахарном диабете. Определение индивидуальных целевых значений гликемии, артериального давления, липидного обмена у пациентов с сахарным диабетом. Обучение пациентов самоконтролю гликемии. Особенности периоперационного ведения пациентов с сахарным диабетом. Проведение индивидуального ознакомления пациентов с сахарным диабетом основным принципам	ПК-1, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		управления заболеванием. Психосоциальная поддержка пациентов с сахарным диабетом.	
2.2	Сахарный диабет 1 типа	Эпидемиология, этиология, патогенез сахарного диабета 1 типа. Клинические проявления заболевания. Лечение: инсулинотерапия сахарного диабета 1 типа, техника инъекций и инфузии инсулина, помповая инсулинотерапия, рекомендации по питанию, система хлебных единиц, рекомендации по физической активности, мониторинг больных сахарным диабетом 1 типа без осложнений. Определение критериев постановки диагноза «сахарный диабет 1 типа». Определение специфических для сахарного диабета жалоб пациентов, симптомов. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с сахарным диабетом 1 типа с учетом целей лечения. Режимы инсулинотерапии. Изучение характеристики препаратов инсулина, применяемых при сахарном диабете 1 типа. Определение доз инсулинов, расчета углеводных коэффициентов. Алгоритм замены препаратов инсулина. Обучение технике инъекций инсулина пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Определение показаний и противопоказаний к помповой инсулинотерапии. Преимущества и недостатки помповой инсулинотерапии. Определение частоты обследования пациентов с сахарным диабетом 1 типа без осложнений. Ведение пациенток с сахарным диабетом 1 типа во время беременности.	ПК-1, ПК-2
2.3	Сахарный диабет 2 типа	Эпидемиология, факторы риска, патогенез сахарного диабета 2 типа. Клинические проявления заболевания. Дифференциальная диагностика. Лечение: рекомендации по питанию, рекомендации по физической активности, основные характеристики сахароснижающих препаратов, основные принципы сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, рекомендуемый темп интенсификации лечения сахарного диабета 2 типа в зависимости от уровня HbA1c в дебюте, рациональные комбинации сахароснижающих препаратов, персонализация выбора сахароснижающих препаратов, инсулинотерапия (виды инсулинов, варианты интенсификации инсулинотерапии), техника инъекций сахароснижающих препаратов. Критерии ремиссии сахарного диабета 2 типа. Мониторинг пациентов больных сахарным диабетом 2 типа без осложнений. Определение критериев постановки диагноза «сахарный диабет 2 типа». Определение жалоб и симптомов, позволяющих предположить диагноз «сахарный диабет». Разработка и коррекция плана лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа с учетом целей лечения. Рекомендации по рациональному питанию пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Рекомендации по физической активности для пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Изучение характеристик сахароснижающих препаратов, применяемых при сахарном диабете 2 типа, определение преимуществ и недостатков различных препаратов, персонализация выбора сахароснижающих препаратов в зависимости от доминирующей клинической проблемы пациента. Обучение общим принципам начала и интенсификации сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Режимы инсулинотерапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Определение частоты обследования пациентов с сахарным диабетом 2 типа без осложнений. Хирургическое лечение сахарного диабета. Определение критериев ремиссии сахарного диабета 2 типа.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.4	Гестационный сахарный диабет	Определение, факторы риска, критерии диагноза гестационного сахарного диабета. Лечение: рекомендации по питанию, инсулинотерапия (показания к терапии, виды разрешенных инсулинов), физическая нагрузка. Тактика ведения пациенток после родов при гестационном сахарном диабете. Проведение опроса пациентки для определения факторов риска развития	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		гестационного сахарного диабета. Особенности проведения перорального глюкозотолерантного теста у беременных пациенток. Разработка и коррекция плана лечения пациенток с гестационным сахарным диабетом. Модификация образа жизни пациенток с гестационным сахарным диабетом (изменение режима питания, диетотерапия, рекомендуемая физическая активность). Правила самоконтроля гликемии. Показания к инсулинотерапии. Характеристика препаратов инсулина, применяемых при гестационном сахарном диабете. Показатели ультразвуковой диагностики плода при гестационном сахарном диабете.	
2.5	Предиабет	Диагностика и лечение пациентов с ранними нарушениями углеводного обмена. Критерии постановки диагноза предиабет. Модификация образа жизни пациентов с предиабетом (изменение режима питания, диетотерапия, рекомендуемая физическая активность). Медикаментозная терапия предиабета. Определение факторов риска развития сахарного диабета 2 типа. Определение групп пациентов, которым необходимо проводить скрининг на предмет нарушений углеводного обмена (сахарного диабета 2 типа). Профилактические мероприятия для пациентов с факторами риска развития нарушений углеводного обмена	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.6	Отдельные специфические типы сахарного диабета	Генетические дефекты функции β-клеток (MODY). Генетические дефекты действия инсулина. Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет вследствие эндокринопатий. Сахарный диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Необычные формы иммунологически опосредованного сахарного диабета. Сахарный диабет вследствие инфекций. Другие генетические синдромы, иногда сочетающиеся с сахарным диабетом.	ПК-1, ПК-2
2.7	Обучение пациентов с сахарным диабетом	Нормативно-правовое регулирование обучения по сахарному диабету. Разновидности и тематики структурированных программ терапевтического обучения при сахарном диабете. Методы терапевтического обучения при сахарном диабете.	ПК-2
2.8	Сахарный диабет в особых клинических ситуациях	Ведение пациенток с сахарным диабетом во время беременности. Особенности течения сахарного диабета у пожилых людей. Периоперационное ведение пациентов с сахарным диабетом.	ПК-1, ПК-2
2.9	ПА по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3	Модуль 3. Осложнения сахарного диабета		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
3.1	Диабетические микроангиопатии	Диабетическая ретинопатия: определение, классификация; принципы скрининга диабетической ретинопатии; основные методы лечения диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека (лазерная коагуляция сетчатки, интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза, глюкокортикостероидов, витреоректомия). Диабетическая нефропатия: определение, классификация, методы расчета скорости клубочковой фильтрации, диагностика, скрининг и мониторинг диабетической нефропатии, осложнения хронической болезни почек (артериальная гипертензия, минеральные и костные нарушения, анемия, ацидоз, перегрузка объемом, электролитные нарушения), лечение в зависимости от стадии диабетической нефропатии, заместительная почечная терапия у пациентов с сахарным диабетом, вопросы трансплантации у пациентов с сахарным диабетом. Скрининг диабетической ретинопатии, сроки первичного и последующих регулярных осмотров врачом-офтальмологом. Показания и сроки направления к врачу-офтальмологу пациентов с диабетической ретинопатией для проведения офтальмологического обследования. Офтальмологическое обследование пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком. Основные методы лечения диабетической ретинопатии и	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		диабетического макулярного отека. Определение факторов риска развития диабетической ретинопатии. Проведение профилактических мероприятий по предотвращению развития диабетической ретинопатии. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с диабетической ретинопатией. Проведение скрининга диабетической нефропатии. Составление плана обследования с целью выявления диабетической нефропатии. Мониторинг пациентов в зависимости от стадии диабетической нефропатии. Принципы лечения диабетической нефропатии в зависимости от стадии. Определение сахароснижающих препаратов, допустимых к применению на различных стадиях хронической болезни почек. Заместительная почечная терапия у пациентов с сахарным диабетом. Определение показаний к началу заместительной почечной терапии диализом у пациентов с сахарным диабетом и терминальной почечной недостаточностью. Контроль гликемии, артериального давления у пациентов с сахарным диабетом на диализе. Контроль гликемии при посттрансплантационном диабете. Проведение профилактических мероприятий по предотвращению развития диабетической нефропатии. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с диабетической нефропатией.	
3.2	Диабетические макроангиопатии	Ишемическая болезнь сердца: особенности ишемической болезни сердца при сахарном диабете, лечение (модификация образа жизни, контроль артериального давления, липидного профиля, глюкозы, антитромботическая терапия, реваскуляризация миокарда), рекомендации по контролю гликемии у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, без подъема сегмента ST, сахароснижающая терапия при остром коронарном синдроме. Цереброваскулярные заболевания: факторы риска (общие и ассоциированные с сахарным диабетом), диагностика, профилактика, показания к инсулинотерапии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Заболевания артерий нижних конечностей: группы риска наличия заболеваний артерий нижних конечностей, клиническая картина заболеваний артерий нижних конечностей при сахарном диабете, алгоритм диагностики заболеваний артерий нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом, профилактика атеротромботических осложнений у пациентов с сахарным диабетом и заболеванием артерий нижних конечностей, тактика ведения пациентов с критической ишемией нижних конечностей с риском потери конечности, тактика диагностики и лечения ишемической болезни сердца у пациентов больных сахарным диабетом и критической ишемией нижних конечностей. Определение факторов риска ишемической болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний, заболеваний артерий нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. Составление плана обследования с целью выявления ишемической болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний и заболеваний артерий нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи. Ведение пациентов с ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями и заболеваниями артерий нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. Гликемический контроль при сахарном диабете и сердечно-сосудистых заболеваниях. Особенности клинической картины заболеваний артерий нижних конечностей при сахарном диабете. Принципы ведения пациентов с хронической сердечной недостаточности и особенности сахароснижающей терапии. Проведение	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		профилактических мероприятий по предотвращению атеротромботических осложнений у пациентов с сахарным диабетом и заболеваниями артерий нижних конечностей.	
3.3	Диабетические нейропатии	Классификация диабетической нейропатии, стадии, группа риска. Диагностика (оценка клинических симптомов, осмотр нижних конечностей, оценка состояния периферической чувствительности). Лечение болевой формы диабетической нейропатии. Кардиоваскулярная автономная нейропатия (факторы риска, диагностика, лечение, профилактика). Правила ухода за ногами. Выявление группы риска по развитию диабетической нейропатии. Составление плана обследования с целью выявления диабетической нейропатии. Исследование периферической чувствительности стоп у пациентов с сахарным диабетом (вибрационной, температурной, болевой, тактильной, проприоцептивной). Разработка и коррекция плана лечения пациентов с диабетической нейропатией. Ведение пациентов с кардиоваскулярной автономной нейропатией. Тактика ведения пациентов с ортостатической гипотензией. Проведение профилактических мероприятий по предотвращению развития (прогрессирования) диабетической нейропатии.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
3.4	Синдром диабетической стопы	Определение, группы риска, классификация синдрома диабетической стопы. Диагностика (анамнез, осмотр нижних конечностей с тщательным осмотром раневых поверхностей, оценка неврологического статуса, артериального кровотока). Принципы местного лечения (хирургическая обработка, устранение ишемии, отека, очищение раны, контроль экссудации, разгрузка конечности, адьювантная терапия). Степени тяжести раневой инфекции при синдроме диабетической стопы и принципы назначения антибактериальной терапии. Современные средства закрытия ран. Профилактика развития синдрома диабетической стопы. Выявление группы риска по развитию синдрома диабетической стопы. Составление плана обследования с целью выявления синдрома диабетической стопы. Определение нейропатической и ишемической формы синдрома диабетической стопы. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с синдромом диабетической стопы. Проведение профилактических мероприятий по предотвращению развития (прогрессирования) синдрома диабетической стопы. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с синдромом диабетической стопы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.5	Диабетическая нейроостеоартропатия	Определение, клинические стадии диабетической нейроостеоартропатии, группы риска. Диагностика диабетической нейроостеоартропатии на основании клинической картины, результатов мультиспиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии. Лечение острой стадии диабетической нейроостеоартропатии. Лечение хронической стадии диабетической нейроостеоартропатии. Профилактика диабетической нейроостеоартропатии. Выявление группы риска по развитию диабетической нейроостеоартропатии. Составление плана обследования с целью выявления диабетической нейроостеоартропатии в острой и хронической стадии. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с острой и хронической диабетической нейроостеоартропатией. Проведение профилактических мероприятий по предотвращению развития (прогрессирования) диабетической нейроостеоартропатии. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с диабетической нейроостеоартропатией.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.6	Острые диабетические осложнения	Диабетический кетоацидоз, диабетическая кетоацидотическая кома: причина, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние:	ПК-1, ПК-2, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		причина, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Молочнокислый ацидоз (лактатацидоз): причина, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Гипогликемия и гипогликемическая кома: причина, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика.	
3.7	ПА по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7
4	Модуль 4. Заболевания щитовидной железы		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
4.1	Узловые образования щитовидной железы	Этиология, патогенез, эпидемиология узловых образований щитовидной железы. Диагностика узловых образований щитовидной железы. Анамнез, физикальный осмотр (пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов), выявление групп риска. Лабораторная диагностика (тиреотропный гормон, кальцитонин в крови). Инструментальная диагностика: ультразвуковое исследование щитовидной железы с описанием по системе EU-TIRADS; тонкоигольная аспирационная биопсия (показания, интерпретация результатов), компьютерная томография. Тактика ведения пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы. Показания к хирургическому лечению узловых образований щитовидной железы. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на узловые образования щитовидной железы. Составление плана обследования пациента с подозрением на узловые образования щитовидной железы. Дифференциальная диагностика с другими образованиями области шеи. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
4.2	Злокачественные новообразования щитовидной железы	Этиология, патогенез, эпидемиология папиллярного рака щитовидной железы. Лабораторная диагностика (тиреотропный гормон, кальцитонин в крови). Инструментальная диагностика: ультразвуковое исследование щитовидной железы с описанием по системе EU-TIRADS; тонкоигольная аспирационная биопсия (тиреоглобулин в смыве с пункционной иглы), компьютерная томография. Роль молекулярно-генетического исследования при высокодифференцированном раке щитовидной железы. Хирургическое лечение и послеоперационная стратификация риска рецидива высокодифференцированного рака щитовидной железы. Лечение радиоактивным йодом (показания, подготовка к терапии, наблюдение, радиоодрезистентный рак щитовидной железы). Терапия левотироксином натрия (заместительная терапия, супрессивная терапия). Системная таргетная терапия. Динамическая стратификация риска и диспансерное наблюдение пациентов. Фолликулярная аденома и фолликулярный рак щитовидной железы (диагностика, лечение, наблюдение). Определение, этиология, эпидемиология медулярного рака щитовидной железы. Лабораторная диагностика (анализ крови на кальцитонин, анализ суточной мочи на метанефрины, анализ крови на метанефрины). Инструментальная диагностика: ультразвуковое исследование щитовидной железы с описанием по системе EU-TIRADS; тонкоигольная аспирационная биопсия (кальцитонин в смыве с пункционной иглы), компьютерная томография. Молекулярно-генетическое исследование при медулярном раке щитовидной железы. Хирургическое лечение, послеоперационная стратификация риска, критерии ремиссии заболевания. Системная терапия распространенных форм медулярного рака щитовидной железы. Медулярный рак в рамках синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А и 2В. Низкодифференцированный и анапластический рак щитовидной железы (диагностика, лечение, наблюдение). Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на злокачественное новообразование щитовидной железы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Выявление факторов риска принадлежности к группе риска развития агрессивных форм рака щитовидной железы. Составление плана обследования пациента с подозрением на узловые образования щитовидной железы. Дифференциальная диагностика с другими образованиями области шеи. Дифференциальная диагностика с другими состояниями, сопровождающимися гиперкальцитонинемией. Разработка и коррекция плана лечения пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Тактика ведения пациенток со злокачественными новообразованиями щитовидной железы во время беременности. Заполнение регистра пациентов с разными типами рака щитовидной железы. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы.	
4.3	Тиреоидиты	Острый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Подострый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Цитокининдуцированный тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Тиреоидит Риделя: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Тиреоидиты в результате применения средств, содержащих литий: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Определение провоцирующих тиреоидиты факторов. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на тиреоидит. Составление плана обследования пациента с подозрением на тиреоидит. Дифференциальная диагностика тиреоидитов. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с тиреоидитами. Профилактика развития острого тиреоидита.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
4.4	Тиреотропин-независимый тиреотоксикоз	Этиология, патогенез, эпидемиология синдрома тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза. Клиническая картина, физикальный осмотр (пальпация щитовидной желез, оценка состояния сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, глазных симптомов). Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследование крови). Инструментальная диагностика: ультразвуковое исследование щитовидной железы с описанием по системе EU-TIRADS; сцинтиграфия щитовидной железы с радиофармацевтическим препаратом ^{99m} Tc-пертехнетатом или ^{99m} Tc-технетрилом; компьютерная томография. Лечение болезни Грейвса: консервативная терапия (показания, побочные эффекты, продолжительность лечения, критерии ремиссии заболевания), радикальные методы лечения, лечение радиоактивным ¹³¹ йодом (показания, абсолютные противопоказания, наблюдение после лечения, осложнения, критерии ремиссии заболевания), оперативное вмешательство (показания, осложнения, наблюдение), лечение болезни Грейвса во время беременности и послеродовом периоде. Лечение субклинического тиреотоксикоза (показания к терапии). Лечение узлового (многоузлового) токсического зоба (радийодтерапия, хирургическое лечение, наблюдение после лечения). Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на тиреотропин-независимый тиреотоксикоз. Составление плана обследования пациента с подозрением на тиреотропин-независимый тиреотоксикоз. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся повышением тиреоидных гормонов. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с тиреотропин-независимым тиреотоксикозом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной	ПК-1, ПК-2, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства, радиойодтерапии. Тактика ведения пациенток с тиреотропин-независимым тиреотоксикозом во время беременности.	
4.5	Эндокринная офтальмопатия	Определение, этиология, патогенез эндокринной офтальмопатии. Клиническая картина, классификации CAS и NOSPECS. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследование крови). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография, компьютерная томография орбит). Лечение эндокринной офтальмопатии. Консервативная терапия (пульс-терапия глюкокортикоидами). Хирургическая декомпрессия орбиты. Лечение Болезни Грейвса у пациентов с эндокринной офтальмопатией. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на эндокринную офтальмопатию. Составление плана обследования пациента с подозрением на эндокринную офтальмопатию. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся офтальмопатией. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства.	ПК-1, ПК-2
4.6	Амиодарон-индуцированные тиреопатии	Этиология, эпидемиология амиодарон-индуцированных тиреопатий. Амиодарон-индуцированный гипотиреоз. Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз (1 тип, 2 тип и смешанный тип амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза). Дифференциальная диагностика амиодарон-индуцированных тиреопатий. Клиническая картина, физикальный осмотр пациентов с амиодарон-индуцированными тиреопатиями. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследование крови). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование щитовидной железы, сцинтиграфия щитовидной железы с радиофармацевтическим препаратом ^{99m} Tc-технетрилом). Консервативное лечение амиодарон-индуцированного гипотиреоза. Консервативное лечение амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза. Хирургическое лечение амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на амиодарон-индуцированные тиреопатии. Составление плана обследования пациента с подозрением на амиодарон-индуцированные тиреопатии. Дифференциальная диагностика амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с амиодарон-индуцированными тиреопатиями. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведение оперативного вмешательства.	ПК-1, ПК-2
4.7	Первичный гипотиреоз	Этиология, патогенез, эпидемиология синдрома гипотиреоза. Клиническая картина, физикальный осмотр. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследование крови). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование щитовидной железы при пальпируемых образованиях или увеличении железы). Субклинический гипотиреоз (показания к терапии, наблюдению). Манифестный гипотиреоз (лечение, наблюдение). Заместительная терапия первичного гипотиреоза во время беременности. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на гипотиреоз. Составление плана обследования пациента с подозрением на гипотиреоз. Дифференциальная диагностика с состояниями схожими по клинической картине с гипотиреозом. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с гипотиреозом. Тактика ведения пациенток с гипотиреозом во время беременности.	ПК-1, ПК-2
4.8	Йододефицитные заболевания	Эпидемиология, патогенез, классификация йододефицитных заболеваний. Диффузный нетоксический зоб. Лабораторная	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		диагностика (гормональное исследование); Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование щитовидной железы, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография щитовидной железы). Консервативное лечение (показания, наблюдение). Хирургическое лечение (показания, наблюдение). Профилактика йодного дефицита среди населения, в определенных группах риска. Определение группы риска по развитию йоддефицитных состояний (заболеваний). Критерии оценки потребления йода населением. Определение частоты зоба в популяции. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на йоддефицитные состояния (заболевания). Составление плана обследования пациента с подозрением на йоддефицитные состояния (заболевания). Дифференциальная диагностика йоддефицитных состояний (заболеваний). Разработка и коррекция плана лечения пациентов с йоддефицитными состояниями (заболеваниями). Проведение популяционных профилактических мероприятий по предотвращению йоддефицитных состояний (заболеваний). Проведение групповых и индивидуальных профилактических мероприятий по предотвращению йоддефицитных состояний (заболеваний).	
4.9	Ургентные состояния при заболеваниях щитовидной железы	Гипотиреодная кома (факторы риска, диагностика, лечение, профилактика). Тиреотоксический криз (факторы риска, диагностика, лечение, профилактика).	ПК-1, ПК-2, ПК-7
4.10	ПА по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 4.1-4.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6
5	Модуль 5. Заболевания надпочечников		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
5.1	Объемные образования надпочечников	Этиология, патогенез, эпидемиология образований надпочечников. Диагностика образований надпочечников. Лабораторная диагностика (гормональные исследования крови и мочи). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, определение фенотипа опухоли; магнитно-резонансная томография; позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с радиофармацевтическим препаратом 18ФДГ). Тактика ведения пациентов с гормонально-неактивными образованиями надпочечников. Показания к хирургическому лечению гормонально-неактивных образований надпочечников. Адренокортикальный рак (лечение, наблюдение после хирургического вмешательства, системная терапия). Проведение опроса и осмотра пациента с образованием надпочечника. Составление плана обследования пациента с образованием надпочечников. Дифференциальная диагностика образований надпочечников. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с образованиями надпочечников. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Определение специфических для адренокортикального рака симптомов. Определение показаний для направления пациента на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией. Направление пациентов с верифицированным диагнозом адренокортикального рака на генетическое консультирование.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
5.2	Адренокортикотропин-независимый гиперкортицизм	Этиология, патогенез, эпидемиология адренокортикотропин-независимого гиперкортицизма. Клиническая картина гиперкортицизма. Лабораторная диагностика (гормональные исследования крови, мочи, слюны, проведение функциональных проб). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография надпочечников). Кортикостерома (лечение, послеоперационное наблюдение). Двусторонняя макронодулярная гиперплазия коры	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		надпочечников (показания к хирургическому лечению, наблюдению). Функционально-автономная продукция кортизола. Проведение опроса и осмотра пациента с адренокортикотропин-независимым гиперкортицизмом. Определение специфических для адренокортикотропин-независимого гиперкортицизма жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с адренокортикотропин-независимым гиперкортицизмом. Дифференциальная диагностика адренокортикотропин-независимого гиперкортицизма. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с адренокортикотропин-независимым гиперкортицизмом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с адренокортикотропин-независимым гиперкортицизмом. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Диспансерное наблюдение пациентов с обследованием по поводу нарушений, вызванных артериальной гипертензией и влиянием гиперкортизолемии на органы-мишени. Ведение беременных пациенток с адренокортикотропин-независимым гиперкортицизмом.	
5.3	Первичный гиперальдостеронизм и другие формы избытка минералокортикоидов	Этиология, патогенез, эпидемиология первичного гиперальдостеронизма. Клиническая картина первичного гиперальдостеронизма. Лабораторная диагностика (гормональные исследования крови, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, селективный забор из надпочечниковых вен). Альдостеронпродуцирующая аденома (тактика ведения). Идиопатический гиперальдостеронизм (тактика ведения). Односторонняя гиперплазия надпочечника (тактика ведения). Наследственно обусловленный первичный гиперальдостеронизм (семейный первичный гиперальдостеронизм 1 типа (глюкокортикоидподавляемый гиперальдостеронизм), семейный первичный гиперальдостеронизм 2 типа, семейный первичный гиперальдостеронизм 3 типа. Синдром эктопированной продукции альдостерона (тактика ведения). Проведение опроса и осмотра пациента с первичным гиперальдостеронизмом. Определение специфических для первичного гиперальдостеронизма жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с первичным гиперальдостеронизмом. Дифференциальная диагностика первичного гиперальдостеронизма. Отличие первичного гиперальдостеронизма от вторичного гиперальдостеронизма. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с первичным гиперальдостеронизмом. Определение показаний к консервативному лечению первичного гиперальдостеронизма. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с первичным гиперальдостеронизмом. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Диспансерное наблюдение пациентов с обследованием по поводу нарушений, вызванных артериальной гипертензией и влиянием альдостерона на органы-мишени. Ведение беременных пациенток с первичным гиперальдостеронизмом.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.4	Гиперандрогения надпочечникового происхождения	Этиология, патогенез, эпидемиология гиперандрогении надпочечникового генеза. Клиническая картина гиперандрогении надпочечникового генеза. Лабораторная диагностика (гормональные исследования крови, мочи). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		томография надпочечников). Андроген-продуцирующая аденома надпочечника (тактика ведения). Проведение опроса и осмотра пациента с андроген-продуцирующей аденомой надпочечника. Определение специфических для андроген-продуцирующей аденомы надпочечника жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с андроген-продуцирующей аденомой надпочечника. Дифференциальная диагностика гиперандрогении надпочечникового генеза. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с андроген-продуцирующей аденомой надпочечника. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с андроген-продуцирующей аденомой надпочечника. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания.	
5.5	Феохромоцитома и параганглиома	Этиология, патогенез, эпидемиология феохромоцитомы (параганглиомы). Клиническая картина феохромоцитомы (параганглиомы). Лабораторная диагностика (гормональные исследования крови, мочи, молекулярно-генетическое тестирование). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, скintiграфия с радиофармацевтическим препаратом ¹²³I-MIBG). Феохромоцитома (параганглиома) в рамках наследственных синдромов. Предоперационная подготовка альфа-блокаторами и бета-блокаторами у пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Послеоперационное наблюдение пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Проведение опроса и осмотра пациента с феохромоцитомой (параганглиомой). Определение специфических для феохромоцитомы (параганглиомы) жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с феохромоцитомой (параганглиомой). Дифференциальная диагностика феохромоцитомы (параганглиомы). Разработка и коррекция плана лечения пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Правила предоперационной подготовки пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Направление на генетическое консультирование пациентов с феохромоцитомой (параганглиомой). Ведение беременных пациенток с феохромоцитомой (параганглиомой).	ПК-1, ПК-2
5.6	Недостаточность коры надпочечников	Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация первичной надпочечниковой недостаточности. Клиническая картина первичной надпочечниковой недостаточности. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследования крови, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография надпочечников). Заместительная терапия глюкокортикоидами и минералокортикоидами. Лечение надпочечниковой недостаточности во время беременности. Обучение пациентов с надпочечниковой недостаточностью. Проведение опроса и осмотра пациента с первичной надпочечниковой недостаточностью. Определение специфических для первичной надпочечниковой недостаточности жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с первичной надпочечниковой недостаточностью. Дифференциальная диагностика первичной надпочечниковой недостаточности. Разработка и коррекция	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		плана лечения пациентов с первичной надпочечниковой недостаточностью. Критерии компенсации заболевания. Коррекция заместительной терапии при разных клинических ситуациях, в том числе при сильном эмоциональном стрессе, лихорадке, оперативном вмешательстве. Ведение беременных пациенток с первичной надпочечниковой недостаточностью. Обучение пациентов с первичной надпочечниковой недостаточностью распознаванию признаков неадекватной заместительной терапии, самостоятельной коррекции лечения в различных ситуациях и при интеркуррентных заболеваниях, самостоятельному парентеральному введению глюкокортикоидов. Профилактика развития декомпенсации надпочечниковой недостаточности. Диспансерное наблюдение пациентов с аутоиммунной первичной надпочечниковой недостаточностью на предмет наличия другой аутоиммунной патологии.	
5.7	Врожденная дисфункция коры надпочечников	Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация врожденной дисфункции коры надпочечников. Дефицит 21-гидроксилазы (неклассическая и классическая (вирильная и сольтеряющая) формы. Дефицит 11 β -гидроксилазы. Другие формы врожденной дисфункции коры надпочечников. Клиническая картина врожденной дисфункции коры надпочечников. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследования крови, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография надпочечников, ультразвуковое исследование органов малого таза, мошонки). Лечение пациентов с классическими формами дефицита 21-гидроксилазы. Лечение пациентов с неклассическими формами дефицита 21-гидроксилазы. Хирургическое лечение пациентов с врожденной дисфункции коры надпочечников. Проведение опроса и осмотра пациента с врожденной дисфункцией коры надпочечников. Определение специфических для врожденной дисфункцией коры надпочечников жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с врожденной дисфункцией коры надпочечников. Дифференциальная диагностика врожденной дисфункцией коры надпочечников с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников. Особенности лечения пациенток с неклассической формой дефицита 21-гидроксилазы. Критерии компенсации заболевания. Коррекция заместительной терапии при разных клинических ситуациях, в том числе при сильном эмоциональном стрессе, лихорадке, оперативном вмешательстве. Ведение беременных пациенток с врожденной дисфункцией коры надпочечников. Обучение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников распознаванию признаков неадекватной заместительной терапии, самостоятельной коррекции лечения в различных ситуациях и при интеркуррентных заболеваниях, самостоятельному парентеральному введению глюкокортикоидов. Профилактика развития декомпенсации надпочечниковой недостаточности. Медицинское обучение семьи, консультирование по вопросам психосоциального прогноза.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.8	Ургентные состояния при заболеваниях надпочечников	Криз надпочечниковой недостаточности: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Катехоламиновый криз: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-2,
5.9	ПА по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 5.1-5.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-
6	Модуль 6. Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии		

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
Трудоемкость освоения: 12 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
6.1	Недиабетические гипогликемии	Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация недиабетических гипогликемий. Инсулинома, неинсулиномная панкреатогенная гипогликемия. Инсулиновый аутоиммунный синдром. Опухоли, продуцирующие инсулиноподобный ростовой фактор. Артифициальная гипогликемия. Другие причины недиабетических гипогликемий. Клиническая картина недиабетических гипогликемий. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследования крови, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография, компьютерная томография с контрастным усилением, ультразвуковое исследование поджелудочной железы; эндосонография панкреатобилиарной зоны и (или) сцинтиграфия с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией или позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с радиофармацевтическими препаратами соматостатина и его аналогами, меченные радиоактивной меткой в режиме «все тело»; артериально-стимулированный венозный забор крови). Консервативная терапия недиабетических гипогликемий. Хирургическое лечение недиабетических гипогликемий. Проведение опроса и осмотра пациента с недиабетической гипогликемией. Определение специфических для недиабетической гипогликемии жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с недиабетической гипогликемией. Дифференциальная диагностика недиабетических гипогликемий. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с недиабетической гипогликемией. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с недиабетической гипогликемией опухолевого генеза. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Направление на генетическое консультирование пациентов с недиабетической гипогликемией.	ПК-1, ПК-2
6.2	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы	Гастронома (клиническая картина, диагностика, лечение). Синдром Вернера-Моррисона, (панкреатическая холера, ВИПома) (клиническая картина, диагностика, лечение). Глюкагонома (клиническая картина, диагностика, лечение). Соматостатинома (клиническая картина, диагностика, лечение). Гормонально-неактивные нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы (клиническая картина, диагностика, лечение). Направление на генетическое консультирование пациентов с нейроэндокринными образованиями поджелудочной железы.	ПК-1, ПК-2
6.3	Нейроэндокринные опухоли других локализаций	Нейроэндокринные опухоли других локализаций (легких; желудочно-кишечного тракта, исключая поджелудочную железу; кожи; тимуса).	ПК-1, ПК-2
6.4	ПА по модулю 6	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 6.1-6.3.	ПК-1, ПК-2
7	Модуль 7. Репродуктивная эндокринология		
Трудоемкость освоения: 18 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
7.1	Гипогонадизм	Первичный гипогонадизм у мужчин, возрастной андрогенный дефицит. Первичный гипогонадизм у женщин, включая менопаузу. Клиническая картина заболевания, физикальный осмотр. Лабораторная диагностика (гормональное, иммунологическое исследования крови, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование органов малого таза, мошонки, простаты). Ведение пациентов с первичным гипогонадизмом. Проведение опроса и осмотра пациента с первичным гипогонадизмом. Определение	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		специфических для первичного гипогонадизма жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с первичным гипогонадизмом. Дифференциальная диагностика первичного гипогонадизма у мужчин и женщин. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с первичным гипогонадизмом. Ведение беременных пациенток с первичным гипогонадизмом. Направление на генетическое консультирование пациентов с первичным гипогонадизмом.	
7.2	Гиперандрогения и синдром поликистозных яичников	Этиология, патогенез, эпидемиология, клиническая картина синдрома поликистозных яичник. Лабораторная диагностика (гормональное и биохимическое исследования крови). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование органов малого таза). Консервативное лечение (модификация образа жизни, медикаментозная терапия). Показания к хирургическому вмешательству при синдроме поликистозных яичников. Проведение опроса и осмотра пациента с синдромом поликистозных яичников. Составление плана обследования пациента с синдромом поликистозных яичников. Дифференциальная диагностика синдрома поликистозных яичников с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с синдромом поликистозных яичников. Подготовка к наступлению беременности у пациенток с синдромом поликистозных яичников. Ведение беременных пациенток с синдромом поликистозных яичников. Проведение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний у пациенток с синдромом поликистозных яичников.	ПК-1, ПК-2
7.3	Гинекомастия	Гинекомастия (этиология, диагностика, лечение). Проведение опроса и осмотра пациента с гинекомастией. Составление плана обследования пациента с гинекомастией. Определение истинной гинекомастии, отличие от ложной гинекомастии. Дифференциальная диагностика гинекомастии. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с гинекомастией. Направление к врачам-специалистам пациента с истинной гинекомастией с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства.	ПК-1, ПК-2
7.4	Эндокринные аспекты бесплодия	Эндокринные аспекты бесплодия (причины, тактика ведения пациентов).	ПК-1, ПК-2, ПК-5
7.5	ПА по модулю 7	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 7.1-7.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
8	Модуль 8. Заболевания гипофиза и гипоталамуса		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
8.1	Объемные образования гипофиза	Гормонально-неактивные аденомы гипофиза. Этиология, эпидемиология, клиническая картина гормонально-неактивных аденом гипофиза. Лабораторная диагностика (гормональное исследование крови и мочи, проведение функциональных проб, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза, компьютерная периметрия глаз). Показания к консервативной терапии и хирургическому лечению. Наблюдение пациентов с гормонально-неактивными аденомами гипофиза без оперативного вмешательства и после хирургического лечения. Карцинома гипофиза (магнитно-резонансные признаки, тактика ведения). Проведение опроса и осмотра пациента с образованием гипофиза. Составление плана обследования пациента с образованием гипофиза. Дифференциальная диагностика образований гипофиза. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с образованиями гипофиза. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Определение специфических для карциномы гипофиза симптомов.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
8.2	Адренокортикотропин-зависимый гиперкортицизм	Этиология, эпидемиология, клиническая картина адренокортикотропин-зависимого гиперкортицизма. Болезнь Иценко-Кушинга. адренокортикотропин-эктопированный синдром. Лабораторная диагностика (гормональное исследование крови и мочи, проведение функциональных проб). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза, селективный забор из нижних каменных синусов, мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза). Осложнения гиперкортицизма. Хирургическое лечение адренокортикотропин-зависимого гиперкортицизма (критерии ремиссии). Консервативная терапия (аналоги соматостатина, блокаторы стероидогенеза, агонисты дофаминовых рецепторов), лучевая терапия (показания, наблюдение). Динамическое наблюдение пациентов с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом. Ведение пациенток с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом во время беременности. Проведение опроса и осмотра пациента с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом. Определение специфических для адренокортикотропин-зависимого гиперкортицизма жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом. Дифференциальная диагностика адренокортикотропин-зависимого гиперкортицизма. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с адренокортикотропин-зависимым гиперкортицизмом. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Диспансерное наблюдение пациентов с обследованием по поводу нарушений, вызванных артериальной гипертензией и влиянием гиперкортизолемии на органы-мишени.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
8.3	Акромегалия и другие формы избыточного действия ростовых факторов	Этиология, эпидемиология, клиническая картина акромегалии. Лабораторная диагностика (гормональное исследование крови, проведение функциональных проб). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза). Осложнения акромегалии. Хирургическое лечение акромегалии (критерии ремиссии). Консервативная терапия (аналоги соматостатина, аналог человеческого гормона роста, агонисты дофаминовых рецепторов), лучевая терапия (показания, наблюдение). Динамическое наблюдение пациентов с акромегалией. Ведение пациенток с акромегалией во время беременности. Эктопированная продукция соматотропного гормона. Экзогенное введение соматотропного гормона. Проведение опроса и осмотра пациента с акромегалией. Определение специфических для акромегалии жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с акромегалией. Дифференциальная диагностика акромегалии с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с акромегалией. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с акромегалией. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия) ремиссии заболевания. Диспансерное наблюдение пациентов с обследованием по поводу нарушений на органы-мишени, вызванных акромегалией.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6
8.4	Гиперпролактинемия	Этиология, эпидемиология, классификация гиперпролактинемии. Физиологическая гиперпролактинемия. Патологическая гиперпролактинемия. Пролактин-секретирующие опухоли гипофиза. Опосредованная воздействием на ножку гипофиза.	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Неопухолевая гиперпролактинемия. Клиническая картина, физикальный осмотр при гиперпролактинемии. Лабораторная диагностика (гормональное исследование крови); инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза). Лечение гиперпролактинемии опухолевого генеза (агонисты дофаминовых рецепторов, показания к отмене препаратов). Хирургическое лечение, лучевая терапия пролактином. Лечение пролактином, резистентных к агонистам дофамина. Лечение злокачественных пролактином. Лечение гиперпролактинемии неопухолевое генеза. Ведение пациенток с пролактиномами во время беременности. Проведение опроса и осмотра пациента с гиперпролактинемией. Определение специфических для гиперпролактинемии жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с гиперпролактинемией. Дифференциальная диагностика гиперпролактинемии. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с гиперпролактинемией. Особенности лечения пролактином, резистентных к агонистам дофамина. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства по показаниям. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Ведение пациенток с гиперпролактинемией при планировании беременности, вовремя, а также в послеродовом периоде. Особенности ведения пациенток с гиперпролактинемией после наступления менопаузы.	
8.5	Тиреотропин-зависимый тиреотоксикоз	Этиология, патогенез, клиническая картина тиреотропин-секретирующей аденомы гипофиза. Лабораторная диагностика (гормональное и биохимическое исследование крови, проведение пробы с аналогом соматостатина длительного действия). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза). Осложнения тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика с синдромом резистентности к тиреоидным гормонам. Хирургическое лечение тиреотропин-секретирующей аденомы гипофиза (критерии ремиссии). Консервативная терапия (аналоги соматостатина), лучевая терапия (показания, наблюдение). Наблюдение пациентов с тиреотропин-секретирующей аденомы гипофиза. Проведение опроса и осмотра пациента с тиреотропин-зависимым тиреотоксикозом. Определение специфических для тиреотропин-зависимого тиреотоксикоза жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с тиреотропин-зависимым тиреотоксикозом. Дифференциальная диагностика тиреотропин-зависимым тиреотоксикозом. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с тиреотропин-зависимым тиреотоксикозом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с тиреотропин-секретирующей аденомой гипофиза. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания.	ПК-1, ПК-2
8.6	Гонадотропиномы	Этиология, патогенез, клиническая картина гонадотропином. Лабораторная диагностика (гормональное и биохимическое исследование крови). Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза, ультразвуковое исследование органов малого таза, мошонки). Ведение пациентов с гонадотропиномами. Проведение опроса и осмотра пациента с гонадотропиномой. Определение специфических для гонадотропиномы жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с гонадотропиномой. Дифференциальная диагностика гонадотропиномы с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		гонадотропиномой. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Послеоперационное наблюдение пациентов с гонадотропиномой. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания.	
8.7	Гипопитуитаризм	Вторичный гипокортицизм (диагностика, лечение). Вторичный гипотиреоз (диагностика, лечение). Вторичный гипогонадизм (диагностика, лечение), включая функциональную гипоталамическую аменорею. Дефицит соматотропного гормона (диагностика, лечение). Проведение опроса и осмотра пациента с гипопитуитаризмом. Определение специфических для гипопитуитаризма жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с гипопитуитаризмом. Проведение специфических проб для диагностики гипопитуитаризма. Дифференциальная диагностика гипопитуитаризма с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с гипопитуитаризмом. Особенности заместительной терапии пангипопитуитаризма. Критерии компенсации заболевания. Ведение пациенток с гипопитуитаризмом при планировании беременности, вовремя, а также в послеродовом периоде.	ПК-1, ПК-2
8.8	Несахарный диабет	Этиология, эпидемиология, клиническая картина синдрома несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона). Дифференциальная диагностика первичной полидипсии и синдрома несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона). Дифференциальная диагностика центрального и нефрогенного несахарного диабета. Лабораторная диагностика (биохимическое исследование крови, проведение функциональных проб; показания к молекулярно-генетическому тестированию. Инструментальная диагностика (магнитно-резонансная томография гипофиза, ультразвуковое исследование почек). Лечение центрального несахарного диабета (характеристики препаратов десмопрессина). Лечение нефрогенного несахарного диабета. Проведение опроса и осмотра пациента с синдромом несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона). Определение специфических для синдрома несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона) жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с синдромом несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона). Разработка и коррекция плана лечения пациентов с синдромом несахарного диабета (дефицита (резистентности) антидиуретического гормона). Критерии компенсации заболевания. Проведение индивидуального обучения о правилах самостоятельного изменения дозировки препарата и признаках жизнеугрожающих электролитных нарушений. Ведение пациенток с несахарным диабетом при планировании беременности, во время, а также в послеродовом периоде.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
8.9	Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, гипонатриемия	Этиология, эпидемиология, клиническая картина синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона. Лабораторная диагностика (биохимическое исследование крови, проведение функциональных проб). Инструментальная диагностика (проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии). Ведение пациентов с синдромом неадекватной секреции антидиуретического гормона. Проведение опроса и осмотра пациента с синдромом неадекватной секреции антидиуретического гормона. Определение специфических для синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона жалоб, проявлений, симптомов. Составление плана обследования пациента с синдромом неадекватной секреции антидиуретического гормона.	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Дифференциальная диагностика синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с синдромом неадекватной секреции антидиуретического гормона. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства.	
8.10	Опухолевые заболевания sellarной области негипофизарного происхождения	Краниофарингиома (клиническая картина, диагностика, лечение). Метастазы в хиазмально-селлярную область (клиническая картина, диагностика, лечение). Менингиома (клиническая картина, диагностика, лечение). Другие образования хиазмально-селлярной области. Проведение опроса и осмотра пациента с опухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Составление плана обследования пациента с опухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Дифференциальная диагностика образований хиазмально-селлярной области. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с опухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства.	ПК-1, ПК-2
8.11	Неопухолевые заболевания sellarной области	Киста кармана Ратке (клиническая картина, диагностика, лечение). Лимфоцитарный гипопизит (клиническая картина, диагностика, лечение). Гистиоцитоз Лангерганса (клиническая картина, диагностика, лечение). Другие неопухолевые заболевания хиазмально-селлярной области. Проведение опроса и осмотра пациента с неопухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Составление плана обследования пациента с неопухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Дифференциальная диагностика неопухолевых заболеваний sellarной области с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с неопухолевыми заболеваниями хиазмально-селлярной области. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2
8.12	ПА по модулю 8	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 8.1-8.11.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6
9	Модуль 9. Ожирение и патология липидного обмена		
Трудоемкость освоения: 18 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
9.1	Ожирение	Этиология, патогенез, эпидемиология, дифференциальная диагностика ожирения. Первичное (экзогенно-конституциональное, алиментарное) ожирение. Вторичное (симптоматическое) ожирение. Консервативная терапия (модификация образа жизни, медикаментозная терапия). Хирургическое лечение (показания, послеоперационное ведение). Профилактика ожирения. Проведение опроса и осмотра пациента с ожирением. Составление плана обследования пациента с ожирением. Дифференциальная диагностика ожирения. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с ожирением. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе оперативного вмешательства. Обучение пациентов с ожирением принципам правильного питания, необходимого количество физической активности. Особенности ведения пациентов после бариатрических операций.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
9.2	Осложнения ожирения	Патология сердечно-сосудистой системы (диагностика, лечение). Синдром обструктивного апноэ сна (диагностика, лечение). Нарушение углеводного обмена (диагностика, лечение). Неалкогольная жировая болезнь печени (диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9.3	Липодистрофии	Липодистрофии (клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
9.4	Генетические нарушения липидного обмена	Генетические нарушения липидного обмена (клиническая картина, диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2, ПК-6
9.5	Приобретенные нарушения липидного обмена	Приобретенные нарушения липидного обмена (клиническая картина, диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2
9.6	ПА по модулю 9	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 9.1-9.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
10	Модуль 10. Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена		
Трудоемкость освоения: 36 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
10.1	Первичный остеопороз	Этиология, патогенез, эпидемиология, клиническая картина первичного остеопороза. Алгоритм FRAX. Лабораторная диагностика (общеклиническое, биохимическое, гормональное исследование крови). Инструментальная диагностика (рентгеновская денситометрия, боковая рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография позвоночника). Консервативное лечение остеопороза (антирезорбтивная терапия, анаболическая терапия, показания, побочные эффекты; препараты кальция и витамина D). Продолжительность лечения остеопороза. Последовательная и комбинированная терапия остеопороза. Хирургическое лечение патологических переломов. Проведение опроса и осмотра пациента с первичным остеопорозом. Определение групп риска развития первичного остеопороза. Определение специфических симптомов для первичного остеопороза. Составление плана обследования пациента с первичным остеопорозом. Дифференциальная диагностика первичным остеопорозом с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с первичным остеопорозом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи. Проведение мероприятий по профилактике развития первичного остеопороза. Проведение мероприятий по профилактике падений и переломов у лиц с диагностированным переломом в анамнезе и с остеопорозом (служба профилактики повторных переломов). Обучение пациентов для повышения приверженности к лечению и снижения риска падений.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
10.2	Вторичный остеопороз	Этиология, патогенез, эпидемиология, дифференциальная диагностика вторичного остеопороза. Ведение пациентов с вторичным остеопорозом. Проведение опроса и осмотра пациента с вторичным остеопорозом. Определение специфических симптомов для вторичного остеопороза. Составление плана обследования пациента с вторичным остеопорозом. Дифференциальная диагностика вторичного остеопороза с другими состояниями. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с вторичным остеопорозом. Проведение мероприятий по профилактике развития вторичного остеопороза.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
10.3	Остеомаляция	Остеомаляция неопухолевого генеза (причины, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение). Остеомаляция опухолевого генеза (причины, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение). Гипофосфатазия (причины, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.4	Отдельные метаболические заболевания костей	Отдельные метаболические заболевания костей, в том числе болезнь Педжета.	ПК-1, ПК-2
10.5	Недостаточность и дефицит витамина D	Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация дефицита витамина D. Лабораторная диагностика (биохимическое, гормональное исследование крови, показания к молекулярно-генетическому тестированию). Терапия колекальциферолом. Показания к назначению активных метаболитов витамина D. Проведение опроса и осмотра пациента с недостаточностью	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		(дефицитом) витамина D. Определение групп риска развития недостаточности (дефицита) витамина D. Составление плана обследования пациента с недостаточностью (дефицитом) витамина D. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с недостаточностью (дефицитом) витамина D. Проведение мероприятий по профилактике развития недостаточности (дефицита) витамина D в популяции, в определенных группах, индивидуально.	
10.6	Паратгормон-зависимая гиперкальциемия	Этиология, патогенез, эпидемиология, клиническая картина первичного гиперпаратиреоза. Лабораторная диагностика (биохимическое, гормональное исследование крови; проведение функциональных проб; показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование околощитовидных желез, тонкоигольная пункционная биопсия со смывом на паратгормон, мультиспиральная компьютерная томография органов шеи, сцинтиграфия околощитовидных желез с радиофармацевтическим препаратом ^{99m} Tc технетрилом с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией, совмещенной с компьютерной томографией). Хирургическое лечение первичного гиперпаратиреоза (показания к операции, послеоперационное ведение). Консервативная терапия первичного гиперпаратиреоза (антирезорбтивная терапия, цинакальцет), наблюдение в динамике. Первичный гиперпаратиреоз в рамках наследственных синдромов. Другие причины паратгормон-зависимой гиперкальциемии. Проведение опроса и осмотра пациента с первичным гиперпаратиреозом. Составление плана обследования пациента с первичным гиперпаратиреозом. Дифференциальная диагностика паратгормон-зависимой гиперкальциемии. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Определение критериев ремиссии и рецидива (отсутствия ремиссии) заболевания. Особенности ведения первичного гиперпаратиреоза во время беременности.	ПК-1, ПК-2
10.7	Паратгормон-независимая гиперкальциемия	Паранеопластическая гиперкальциемия (клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение). Гипервитаминоз D (факторы риска, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение). Другие причины паратгормон-независимой гиперкальциемии.	ПК-1, ПК-2
10.8	Вторичный и третичный гиперпаратиреоз, костно-минеральные нарушения при хронической болезни почек	Вторичный и третичный гиперпаратиреоз, костно-минеральные нарушения при хронической болезни почек (диагностика, лечение). Проведение опроса и осмотра пациента с вторичным и третичным гиперпаратиреозом. Составление плана обследования пациента с вторичным и третичным гиперпаратиреозом. Составление плана обследования пациента с минерально-костными нарушениями при хронической болезни почек. Дифференциальная диагностика вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с вторичным и третичным гиперпаратиреозом, минерально-костными нарушениями при хронической болезни почек. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Профилактика развития минерально-костных нарушений при хронической болезни почек.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
10.9	Карциномы околощитовидных желез	Карциномы околощитовидных желез (клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).	ПК-1, ПК-2
10.10	Гипопаратиреоз	Этиология, патогенез, эпидемиология, дифференциальная диагностика гипокальциемии. Лабораторная диагностика	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		(биохимическое, гормональное исследование крови; показания к молекулярно-генетическому тестированию). Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование почек, магнитно-резонансная томография головного мозга, рентгеновская денситометрия). Лечение гипокальциемии. Послеоперационный гипопаратиреоз. Аутоиммунный гипопаратиреоз. Гипопаратиреоз в составе поликомпонентных генетических заболеваний. Другие причины гипокальциемии. Проведение опроса и осмотра пациента с гипопаратиреозом. Составление плана обследования пациента с гипопаратиреозом. Различие транзиторного и хронического послеоперационного гипопаратиреоза. Дифференциальная диагностика гипопаратиреоза. Разработка и коррекция плана лечения пациентов гипопаратиреозом. Специальное обучение пациентов с гипопаратиреозом с обсуждением возможных симптомов гипо- и гиперкальциемии и (или) осложнений заболевания, а также мер их профилактики для профилактики жизнеугрожающих состояний. Особенности ведения гипопаратиреоза во время беременности.	
10.11	Нарушения обмена фосфора и магния	Гиперфосфатемия, причины, диагностика, тактика ведения. Гипофосфатемия, причины, диагностика, тактика ведения. Гипермагниемия, диагностика, тактика ведения. Гипомагниемия, диагностика, тактика ведения.	ПК-1, ПК-2
10.12	Ургентные состояния при патологии минерального обмена	Гиперкальциемический криз (факторы риска, диагностика, лечение, профилактика). Гипокальциемический криз (факторы риска, диагностика, лечение, профилактика).	ПК-1, ПК-2
10.13	ПА по модулю 10	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 10.1-10.12.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
11	Модуль 11. Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии		
Трудоемкость освоения: 12 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
11.1	Синдромы множественных эндокринных неоплазий	Синдром множественных эндокринных неоплазий 1 типа. Синдромы множественных эндокринных неоплазий 2 типа. Синдром множественных эндокринных неоплазий 4 типа. Другие синдромы множественных эндокринных неоплазий. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на наличие генетически обусловленного поражения множественных эндокринных желез. Составление плана обследования пациента с подозрением на наличие генетически обусловленного поражения множественных эндокринных желез. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с генетически обусловленным поражением множественных эндокринных желез. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе проведения оперативного вмешательства. Диспансерное наблюдение пациентов с генетически обусловленным поражением множественных эндокринных желез. Ведение пациенток с генетически обусловленным поражением множественных эндокринных желез при планировании беременности. Направление пациентов на генетическое консультирование.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
11.2	Аутоиммунные полигландулярные синдромы	Аутоиммунный полигландулярный синдром 1 типа. Аутоиммунный полигландулярный синдром 2 типа. Другие аутоиммунные полигландулярные синдромы. Проведение опроса и осмотра пациента с подозрением на аутоиммунный полигландулярный синдром. Составление плана обследования пациента с аутоиммунным полигландулярным синдромом. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с аутоиммунным полигландулярным синдромом. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи. Диспансерное наблюдение пациентов с аутоиммунным полигландулярным синдромом. Ведение пациенток с генетически обусловленным поражением множественных эндокринных желез при планировании	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		беременности, во время беременности, в послеродовом периоде.	
11.3	Отдельные генетические аномалии, ассоциированные с патологией нескольких эндокринных желез	Отдельные генетические аномалии, ассоциированные с патологией нескольких эндокринных желез: диагностика, тактика ведения пациентов.	ПК-1, ПК-2
11.4	Эндокринные нарушения в особых клинических ситуациях	Диагностика эндокринных нарушений при терапии злокачественных новообразований. Тактика ведения пациентов с эндокринными нарушениями при терапии злокачественных новообразований. Эндокринные нарушения при ВИЧ-инфекции (диагностика, тактика ведения пациентов). Эндокринные нарушения при критических состояниях (дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов). Эндокринные нарушения в спорте высоких достижений (дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов). Артифициальные состояния в эндокринологии (дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов).	ПК-1, ПК-2, ПК-4
11.5	ПА по модулю 11	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 11.1-11.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
12	Модуль 12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
	Трудоемкость освоения: 12 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		
12.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7
12.2	ПА по модулю 12	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 12.1.	ПК-7
13	Модуль 13. Практика		
	Трудоемкость освоения: 264 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		
13.1	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в амбулаторных условиях: проведение медицинского обследования и лечения пациентов, проведение мероприятий медицинской реабилитации, проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, проведение санитарно-просветительной работы, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
13.2	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в стационарных условиях: проведение медицинского обследования и лечения пациентов, проведение мероприятий медицинской реабилитации, проведение медицинских экспертиз, проведение санитарно-просветительной работы, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
13.3	ПА по модулю 13	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 13.1-13.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация.

1. Промежуточная аттестация по модулям 1-11 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
2. Промежуточная аттестация по модулю 12 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
3. Промежуточная аттестация по модулю 13 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

7.2. Итоговая аттестация.

1. Итоговая аттестация по ДПП ПП по специальности «Эндокринология» проводится в виде экзамена, включающего в себя тестирование, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях, собеседование (решение клинической (ситуационной) задачи).
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПП по специальности «Эндокринология», при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.
3. Лица, освоившие ДПП ПП по специальности «Эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПП и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

7.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Код результата
К тиреотропинзависимому тиреотоксикозу относится:	a. синдром резистентности к тиреоидным гормонам b. struma ovarii c. искусственный тиреотоксикоз d. болезнь Грейвса	A	1.36
Для сахарного диабета 1 типа характерны все признаки, кроме:	a. начала в молодом возрасте (до 30 лет) b. низкого уровня инсулина в крови c. наличия ожирения d. связи с вирусной инфекцией	C	1.315
Основным стимулятором секреции инсулина является:	a. адреналин b. норадреналин c. глюкоза d. пролактин	C	1.35
Функция щитовидной железы регулируется:	a. аденогипофизом b. гипоталамусом c. мозжечком d. всем перечисленным	A	1.34
Синдром Прадера - Вилли	a. ожирения	C	1.y12

характеризуется всем перечисленным, кроме:	b. гипогонадизма c. отсутствия аппетита d. умственной отсталости		
--	--	--	--

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На прием обратилась пациентка 27 лет, с жалобами на нерегулярный менструальный цикл (удлинение менструального цикла до 45-50 дней), увеличение веса на пять килограммов за полгода, активное выпадение волос. Из анамнеза известно, что до этого менструальный цикл был регулярный, в среднем 28 дней. В настоящее время планирует беременность. По результатам обследования: 17-ОН прогестерон -1,9 нмоль/л (диапазон нормы составляет 0,82-9,60), пролактин – 270 мЕд/л (диапазон нормы составляет 64-395), тиреотропный гормон – 18 мМЕ/л (диапазон нормы составляет 0,25-3,5), Т4 – свободный 6,5 пмоль/л (диапазон нормы составляет 9-20).

Задания

1. Установите наиболее вероятный диагноз
2. Определите тактику лечения и ведения пациентки при наступлении беременности

Эталон ответа

1. Первичный гипотиреоз, декомпенсация.
2. Пациентам с установленным диагнозом манифестного гипотиреоза рекомендуется заместительная терапия. Препаратом выбора для заместительной терапии является левотироксин натрия, таблетированную форму которого рекомендуется принимать в утренние часы, натощак, не менее чем за 30-40 минут до еды. При наступлении беременности дозу левотироксина натрия необходимо будет увеличить на 20-30%. Уровень тиреотропного гормона в крови необходимо будет определять каждые четыре недели до середины беременности и еще как минимум один раз на 30 неделе.

Коды результатов обучения: 1.з7, 1.у7, 1.у8, 2.з3, 2.у3, 2.у1.

7.4. Критерии оценки результатов

7.4.1. *Критерии оценки тестирования.* Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета.* «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

7.4.3. *Критерии оценки решения ситуационной задачи:*

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне

понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПП по специальности «Эндокринология» предусмотрено применение ДОТ и ЭО в объеме 36 академических часов.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, вебинар, online общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный неограниченный доступ в течение всего периода обучения к электронно-библиотечной системе (<https://lib-kazangmu.ru/>) и образовательному portalу Казанского ГМУ (<https://e.kazangmu.ru/login/index.php>) с ссылками на интернет-ресурсы, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний обучающимся (внеаудиторная самостоятельная работа).

8.2. Практическая подготовка (симуляционное обучение)

ДПП ПП по специальности «Эндокринология» предусмотрена практическая подготовка с применением симуляционных технологий в объеме 8 академических часов (Модуль 12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме).

Задача: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н (ред. от 29.08.2025) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Типовая дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология» (Приказ Минздрава России от 4 февраля 2026 г. № 60н; зарегистрировано в Минюсте России 17 февраля 2026 г., регистрационный № 85373)

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 100)

3. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н с изменениями и дополнениями от 31.08.2023)

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Эндокринология"» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.04.2023, регистрационный № 72929).

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (раздел «Эндокринология»).

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2021 № 1197н «Об утверждении стандартов скорой медицинской помощи при неотложных состояниях».

7. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандартов скорой медицинской помощи при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ».

8. Приказ Минздрава России от 01.10.2020 № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа».

9. Приказ Минздрава России от 26.10.2023 № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)».

10. Приказ Минздрава России от 29.12.2021 № 1205н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при гипотиреозе (диагностика и лечение)».

11. Приказ Минздрава России от 28.12.2021 № 1195н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при острых и хронических тиреоидитах».

12. Приказ Минздрава России от 10.02.2022 № 68н. «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при первичной надпочечниковой недостаточности (диагностика и лечение)».

13. Приказ Минздрава России от 19.08.2021 № 870н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при первичном гиперпаратиреозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)».

14. Приказ Минздрава России от 24.10.2022 № 690н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при гипопаратиреозе (диагностика и лечение)».

15. Приказ Минздрава России от 25.05.2022 № 352н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при ожирении».

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей
Основная литература

1. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Н. Г. Мокрышевой, Г. А. Мельниченко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 1112 с. (Серия «Национальные руководства»).

2. Болезни щитовидной железы: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 304 с.

3. Тиреологическая эндокринология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 608 с.

4. Клиническая эндокринология: руководство / под ред. Н.Т. Старковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2020. — 512 с.
5. Тактика врача-эндокринолога. Практическое руководство / под ред. В.В. Фадеева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 320 с.
6. Репродуктивная эндокринология: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко, Н.Г. Мокрышевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 512 с.
7. Гипотиреоз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 64 с. — (Клинические рекомендации).
8. Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный и амиодарон-индуцированный тиреоидит): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 96 с. — (Клинические рекомендации).
9. Дифференцированный рак щитовидной железы у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 144 с. — (Клинические рекомендации).
10. Медуллярный рак щитовидной железы: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 88 с. — (Клинические рекомендации).
11. Эндокринная офтальмопатия: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2021. — 72 с. — (Клинические рекомендации).
12. Тиреотоксикоз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2021.
13. Сахарный диабет 1 типа у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2026. — (Клинические рекомендации).
14. Сахарный диабет 2 типа: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2022. — 128 с. — (Клинические рекомендации).
15. Гестационный сахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 88 с. — (Клинические рекомендации).
16. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. — 11-й вып. — М.: ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», 2025. — 224 с. — (Клинические рекомендации).
17. Ожирение: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 112 с. — (Клинические рекомендации).
18. Дефицит витамина D у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2016.
19. Остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025. — 128 с. — (Клинические рекомендации).
20. Патологические переломы, осложняющие остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025. — 96 с. — (Клинические рекомендации).
21. Первичная надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025. — 104 с. — (Клинические рекомендации).
22. Врожденная дисфункция коры надпочечников у взрослых пациентов (адреногенитальный синдром): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025.
23. Адренокортикальный рак (Рак коры надпочечника): клинические рекомендации детей и взрослых / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025.
24. Феохромоцитома: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024.
25. Остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025. — 128 с. — (Клинические рекомендации).
26. Гипопаратиреоз у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025.
27. Первичный гиперпаратиреоз у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025.
28. Синдром поликистозных яичников: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025 — (Клинические рекомендации)
29. Несахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2025.

30. Пролактинома гипофиза у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024.

Дополнительная литература

31. Справочник врача-эндокринолога / под ред. И.И. Дедова. — М.: Медицина, 2021. — 416 с.
32. Эндокринология: учебное пособие для системы последиplomного образования / под ред. И.И. Дедова. — М.: МИА, 2019. — 592 с.
33. Доказательная эндокринология: 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.
34. Неотложная эндокринология: [учеб. пособие] / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 126, [2] с.

Интернет-ресурсы

1. Сайт «Консенсусы и клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов» (РАЭ) – URL: <https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/klinicheskie-rekomendacii-i-nauchno-prakticheskie-zhurnaly/konsensusy-i-klinicheskie->
2. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
3. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <https://rnmot.org/>
4. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Справочно-информационная система "MedBaseGeotar" – URL: <https://www.mbasegeotar.ru/>
6. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
7. Сайт Российского общества эндокринологов – URL: <https://rae-org.ru/>
8. Сайт Российского кардиологического общества – URL: <http://www.scardio.ru/>
9. Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» – URL: <https://lib-kazangmu.ru/>
10. Сайт «Кокрановская библиотека» – URL: <https://www.cochrane.org>
11. Сайт «Медицинская реферативно-библиотечная база данных Библиогр. База данных PubMed» – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

8.4. Материально-техническое обеспечение ДПП ПП соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль, тема, раздел практики	Материально-технические условия реализации ДПП ПП Клиническая база (для практической подготовки)
Модуль 1-11	420010, РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус А, 5 этаж: Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского и лекционного типов, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20 шт.), столами для аудитории (4 шт.), шкафами на металлическом каркасе (2 шт.) Оборудование: Ноутбук (2 шт.), комплект лицензионного программного обеспечения Microsoft Office, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая Оснащение: инсулиновые шприц-ручки, инсулиновые помпы, 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);

	ГАУЗ «Городская больница №2», 423808, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. М. Джалиля, д. 19 ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33
Модуль 12	Центр аккредитации специалистов, 420015, Республика Татарстан, г. Казань ул. Толстого д.6/30 к2, 1 этаж, 2 этаж: 1. учебные аудитории общей площадью более 50 м², оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. оснащение: компьютеры с комплектом лицензионного программного обеспечения (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система). 3. тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда
Практическая подготовка и практика. Модули 1-11, 13.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138 ГАУЗ «ГКБ№7 имени М. Н. Садыкова», г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54 ГАУЗ «Городская больница №2», 423808, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. М. Джалиля, д. 19 ГАУЗ «Городская поликлиника №6», 423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Мира, д. 8 ГБУ РМЭ «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Советская, д. 56 ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н, профессиональному стандарту "Врач-эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №132н), профессиональному стандарту "Врач — анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Эндокринология» (Приказ Минздрава России от 4 февраля 2026 г. №60н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:
 - лекции модулей 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
 - лекции модуля 12 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
2. Не менее 70 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.
3. Занятия семинарского типа модуля 12 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
4. Занятия семинарского типа модулей 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек преподавателями, имеющими аккредитацию по специальности «Эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.
5. Модуль 13 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируем ых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции, практическая подготовка УМ-1, УМ-2, УМ-3, УМ-4, УМ-5, УМ-6, УМ-7, УМ-8, УМ-9, УМ-10, УМ-11						
Валеева Фарида Вадутовна	д.м.н.	Эндокринология	45	42	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой, профессор	ГАУЗ «городская поликлиника №18», врач-эндокринолог
Алиметова Зульфия Раисовна	к.м.н.	Эндокринология	20	23	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	Клиника «Нурмед», врач-эндокринолог
Йылмаз Татьяна Сергеевна	к.м.н.	Эндокринология, терапия	10	8	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, банк стволовых клеток, врач	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии, ООО Клиника «9 Месяцев», врач- эндокринолог
Киселева Татьяна Александровна	к.м.н.	Эндокринология, терапия	22	24	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	Клиника «Онкостоп Плюс», ЛДЦ «Биомед», врач-эндокринолог
Хасанова Камиля Булатовна	к.м.н.	Эндокринология	10	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, ассистент кафедры эндокринологии	ООО «КДЦ», врач- эндокринолог
Шарипова Юлия Урановна	к.м.н.	Эндокринология	20	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	ООО Клиника «9 Месяцев», врач- эндокринолог
Лекции, практическая подготовка УМ-12						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология- реаниматология	27 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач- анестезиолог- реаниматолог
Давыдова Вероника Рустэмовна	к.м.н.	Анестезиология- реаниматология	10 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач- анестезиолог- реаниматолог

Думаньян Евгений Сергеевич	-	Анестезиология-реаниматология	21	-	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, заведующий отделением-врач-анестезиолог-реаниматолог	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, врач-анестезиолог-реаниматолог
Марков Юрий Николаевич	-	Анестезиология-реаниматология	6	-	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, врач-анестезиолог-реаниматолог	
Верхнев Валентин Александрович	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	40 лет	6	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет», доцент кафедры хирургических болезней	Ассистент базовой кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Практика УМ-13						
Валеева Фарида Вадутовна	д.м.н.	Эндокринология	45	42	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой, профессор	ГАУЗ «Городская поликлиника №18», врач-эндокринолог
Алиметова Зульфия Раисовна	к.м.н.	Эндокринология	20	23	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ООО МДЦ «Нурмед», врач-эндокринолог
Бареева Луиза Талгатовна	—	Эндокринология	36	5	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, зав отделением эндокринологии	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент
Йылмаз Татьяна Сергеевна	к.м.н.	Эндокринология	10	8	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, банк стволовых клеток, врач	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии, ООО Клиника «9 Месяцев», врач-эндокринолог
Киселева Татьяна Александровна	к.м.н.	Эндокринология	22	24	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	Клиника «Онкостоп Плюс», ЛДЦ «Биомед», врач-эндокринолог

Медведева Мария Сергеевна	–	Эндокринология	6	18	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент
Хасанова Камиля Булатовна	к.м.н.	Эндокринология	10	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, ассистент кафедры эндокринологии	ООО «КДЦ», врач-эндокринолог
Шарипова Юлия Урановна	к.м.н.	Эндокринология	20	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	ООО Клиника «9 Месяцев», врач-эндокринолог
Хисматуллина Гузель Ильдусовна	-	Эндокринология	8	-	ГАУЗ «Городская больница №2» г. Набережные Челны, Заведующая отделением эндокринологии, врач-эндокринолог	-
Алексеев Константин Валентинович		Эндокринология	39 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог кабинета врача-эндокринолога	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог отделения эндокринологии
Егошина Людмила Васильевна		Эндокринология	46 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, заведующий отделением эндокринологии-врач-эндокринолог	
Федорова Марина Витальевна		Эндокринология	9 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог отделения эндокринологии	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог кабинета «Школа для пациентов с

						сахарным диабетом»
--	--	--	--	--	--	--------------------

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

10.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

10.2. Приложения:

Приложение 1.

Отчет о прохождении модуля «Практика»

Отчет о прохождении практики

Фамилия, имя, отчество: _____

Наименование специальности подготовки: _____

Место проведения практики: _____
(краткое наименование медицинской организации)

Сроки проведения практики: _____

Вид практики (стационарная/ амбулаторная): _____

Количество часов (трудоемкость) практики: _____

№ п/п	Наименование умения / манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Подпись слушателя: _____ / _____ /

2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

Результаты оценки практических навыков и умений (подчеркнуть нужное): зачтено /не зачтено.

Руководитель практики от Казанского ГМУ: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)