

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А. Малова



2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эндокринология

Код и наименование специальности: 31.08.53 Эндокринология

Квалификация: врач - эндокринолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: эндокринологии

Год обучения: 1,2

Семестр: 1,2,3,4

Лекции: 72 часа

Практические занятия: 648 часов

Самостоятельная работа: 360 часов

Зачет _ _ семестр

Экзамен 1,2,3,4 семестр, 144 часа

Всего: 1224 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 34

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы

№	Ф.И.О.	Должность	Учёное звание	Учёная степень
1	Валеева Фарида Вадутовна	заведующий кафедрой эндокринологии	профессор	д. м. н.
3	Киселева Татьяна Александровна	доцент кафедры эндокринологии	доцент	к.м.н.
4	Шайдуллина Мария Рустемовна	доцент кафедры эндокринологии	доцент	к.м.н.

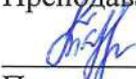
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «28» мая 2018г., протокол №11

Преподаватели, ведущие дисциплину:

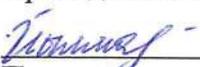
Преподаватель кафедры эндокринологии, заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

 (подпись) Валеева Фарида Вадутовна

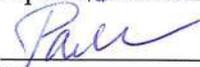
Преподаватель кафедры эндокринологии, к.м.н., доцент

 (подпись) Киселева Татьяна Александровна

Преподаватель кафедры эндокринологии, к.м.н., доцент

 (подпись) Йылмаз Татьяна Сергеевна

Преподаватель кафедры эндокринологии, к.м.н., доцент

 (подпись) Шайдуллина Мария Рустемовна

Преподаватель кафедры эндокринологии, к.м.н., ассистент

 (подпись) Газизова Гульназ Рашидовна

Преподаватель кафедры эндокринологии, ассистент

 (подпись) Хасанова Камиля Булатовна

Преподаватель кафедры эндокринологии, ассистент

 (подпись) Бареева Луиза Талгатовна

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

 Валеева Фарида Вадутовна

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы ординатуры

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология – подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.53 Эндокринология;
2. Подготовка врача-эндокринолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: универсальные компетенции:

– **УК-1** (Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)

В результате освоения УК–1 обучающийся должен:

Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации;

Уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эндокринологии, а также в междисциплинарных областях;

Владеть: навыками сбора, обработки информации, методиками топической и дифференциальной диагностики основных эндокринных заболеваний.

профессиональные компетенции:

– **ПК-1** (готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;

Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний эндокринной системы, выявлять ранние симптомы заболеваний эндокринной системы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики эндокринных заболеваний;

Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики заболеваний эндокринной системы.

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

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;

Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях эндокринной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения;

Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы эндокринологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний эндокринной системы, современные методы диагностики эндокринологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии;

Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз эндокринных заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии;

Владеть: методикой эндокринологического осмотра и его интерпретацией; расшифровкой и клинической интерпретацией данных ультразвукового исследования, результатов гормональных исследований, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

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

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: теоретические основы общей и частной эндокринологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных эндокринных заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию; работы отделения эндокринологического, учетно-отчетную документацию;

Уметь: получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки эндокринного заболевания; установить синдромы и топический диагноз; оценить тяжесть

состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;

Владеть: методикой ведения медицинской документации; методикой эндокринологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания.

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основы фармакотерапии при различных эндокринологических заболеваниях; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;

Уметь: определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания;

Владеть: методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

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

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать: принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;

Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Владеть: методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей.

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

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при эндокринологических заболеваниях;

Уметь: оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в эндокринологическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей;

Владеть: методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций эндокринологического профиля.

II. Место дисциплины в структуре программы

Учебная дисциплина «Эндокринология» включена в часть Блока 1 рабочего учебного плана и относится к дисциплинам базовой части (Б1.Б.1).

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 34 зачетных единиц, 1224 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа			Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	Контроль	
1224/34	72/2	648/18	144/4	360/10

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ Ра зд ел а	Раздел дисциплины	Общая трудоем кость (час/зет)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успева емости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практичес кие занятия		
1	Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста	108	8	60	40	Рефераты, презентации
2	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ	128	10	80	38	Рефераты, презентации
3	Заболевания, обусловленные нарушением секреции АДГ	116	8	70	38	Рефераты, презентации

4	Нарушение секреции пролактина	116	6	70	40	Рефераты, презентации
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен (Тестовый контроль, ситуационные задачи, оценка практических навыков)
5	Диабетология	360	24	216	120	Рефераты, презентации
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен (Тестовый контроль, ситуационные задачи, оценка практических навыков)
6	Тиреоидология	92	6	58	28	Рефераты, презентации
7	Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гиперпаратиреоза	26	2	14	10	Рефераты, презентации
8	Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гипопаратиреоза	26	2	14	10	Рефераты, презентации
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен (Тестовый контроль, ситуационные задачи, оценка практических навыков)
9	Заболевания надпочечников	64	4	42	18	Рефераты, презентации

10	Пороки развития половых желез	44	2	24	18	Рефераты, презентации
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен (Тестовый контроль, ситуационные задачи, оценка практических навыков)
	Итого	1224	72	648	360	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы).	Код компетенции
	Модуль 1 Заболевания, обусловленные нарушением секреции гормона роста		
1	Раздел 1. Гиперсекреция СТГ (акромегалия и гигантизм)		
	Содержание лекционного курса		
		Акромегалия и гигантизм - этиология и патогенез заболевания	УК1, ПК1
		Акромегалия и гигантизм – клиника, диагностика	УК1, ПК1,5
		Акромегалия и гигантизм - Дифференциальный диагноз и лечение	УК1, ПК1,5,6,8
		Прогноз. Реабилитация	УК1, ПК1,8
		Экспертиза трудоспособности	УК1, ПК1,11
	Содержание темы практического занятия		
		Патологическая анатомия	УК1, ПК1
		Клинические проявления	УК1, ПК1,5
		Дифференциальный диагноз	УК1, ПК1,5
		Диагностика	УК1, ПК1,5
		Лечение	УК1, ПК1,6,8,9
		Прогноз. Реабилитация	УК1, ПК1,6,8,9
	Модуль 2 Заболевания, обусловленные нарушением секреции АКТГ		
2	Раздел 2 Болезнь Иценко-Кушинга		
	Содержание лекционного курса		
		Этиология болезни Иценко-Кушинга..	УК1, ПК1
		Избыточная продукция АКТГ	УК1, ПК1
		Нарушение нейротрансмиттерной регуляции секреции	УК1, ПК1

	АКТГ РГ	
	Нарушение чувствительности рецепторов коры надпочечников к АКТГ и гипоталамо-гипофизарных к кортизолу	УК1, ПК1
	Патологическая анатомия	УК1, ПК1,5
	Патогенез клинических симптомов	УК1, ПК1
	Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности и реабилитация	УК1, ПК1,2,8,11
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические проявления заболевания	УК1, ПК1,5
	Критерии оценки степени тяжести болезни Иценко – Кушинга	УК1, ПК1,5
	Особенности течения болезни Иценко -Кушинга в детском возрасте	УК1, ПК1,5
	Диагностика болезни Иценко –Кушинга	УК1, ПК1,5
	Программа дифференциально-диагностического поиска	УК1, ПК1,5
	Лечение. Прогноз	УК1, ПК1,2,6,8,9
3	Раздел 3 Дефицит АКТГ - вторичная надпочечниковая недостаточность	
	Содержание лекционного курса	
	Патогенез клинических симптомов	УК1, ПК1
	Этиология заболевания	УК1, ПК1
	Методы диагностики, пробы	УК1, ПК1,5
	Программа дифференциально-диагностического поиска	УК1, ПК1,5
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические проявления заболевания	УК1, ПК1,5
	Диагностика	УК1, ПК1,5
	Лечение.	УК1, ПК1,6,8,9
	Прогноз	УК1, ПК9,11
	Модуль 3 Заболевания, обусловленные нарушением секреции АДГ	
4	Раздел 4 Несахарный диабет	
	Содержание лекционного курса	
	Этиология. Патогенез. Патофизиология	УК1, ПК1
	Классификация несахарного диабета	УК1, ПК1
	Диагностика. Дифференциальная диагностика	УК1, ПК1,5
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические проявления	УК1, ПК1,5
	Диагностические мероприятия	УК1, ПК1,5
	Лечение.	УК1, ПК1,6,8,9
	Прогноз	УК1, ПК9,11
	Модуль 4 Нарушение секреции пролактина	
5	Раздел 5 Синдром гиперпролактинемии	
	Содержание лекционного курса	
	Классификация синдрома гиперпролактинемии	УК1, ПК1
	Патогенез клинических симптомов	УК1, ПК1
	Диагностика, дифференциальная диагностика	УК1, ПК1,5

	Содержание темы практического занятия		
	Диагностика синдрома гиперпролактинемии		УК1, ПК1,5
	Лечение.		УК1, ПК1,6,8
	Прогноз. Диспансеризация		УК1, ПК1,2,8,9
6	Раздел 6 Дефицит пролактина - нарушение лактации		
	Содержание лекционного курса		
	Патогенез клинических симптомов		УК1, ПК1
	Диагностика, дифференциальная диагностика		УК1, ПК1,5
	Содержание темы практического занятия		
	Диагностика дефицита пролактина		УК1, ПК1,5
	Лечение.		УК1, ПК1,6,8,9
	Прогноз		УК1, ПК1,9,11
	Модуль 5 Диабетология		
7	Раздел 7 Вопросы эпидемиологии, классификации, этиологии и патогенеза сахарного диабета		
	Содержание лекционного курса		
	Эпидемиология сахарного диабета		УК1, ПК1
	Удельный вес в общей популяции и в структуре общей заболеваемости		УК1, ПК1,2,9
	Влияние возраста и пола на распространенность		УК1, ПК1,2,9
	Влияние среды обитания, характера питания		УК1, ПК1,2,9
	Удельный вес заболеваемости сахарным диабетом в структуре смертности		УК1, ПК1,2,9
	Этиологическая классификация нарушений гликемии		УК1, ПК1
	Сахарный диабет типа 1		УК1, ПК1,5
	Сахарный диабет типа 2		УК1, ПК1,5
	Другие специфические типы диабета		УК1, ПК1,5
	Гестационный сахарный диабет		УК1, ПК1,5
	Степень тяжести сахарного диабета		УК1, ПК1,5
	Состояние компенсации		УК1, ПК1,5
	Острые осложнения сахарного диабета		УК1, ПК1,5
	Поздние осложнения сахарного диабета		УК1, ПК1,5
	Патогенез сахарного диабета		УК1, ПК1,5
	Гетерогенность клинических классов сахарного диабета		УК1, ПК1,5
	Известные антигены островков и β -клеток		УК1, ПК1,5
	Антитела к антигенам островка поджелудочной железы		УК1, ПК1,5
	Гуморальные факторы иммунного ответа		УК1, ПК1,5
	Патогенетически обусловленные подтипы сахарного диабета типа 1		УК1, ПК1
	Стадии развития сахарного диабета типа 1		УК1, ПК1,5
	Патоморфология поджелудочной железы при сахарном диабете типа 1		УК1, ПК1
	Факторы развития сахарного диабета 2 типа		УК1, ПК1,2,5,9
	Факторы нарушения секреции инсулина из β -клетки при сахарном диабете типа 2		УК1, ПК1
	Факторы нарушения действия инсулина на периферии (инсулинорезистентность)		УК1, ПК1

	Другие специфические типы сахарного диабета	УК1, ПК1,5,6,8
	Болезни экзокринной части поджелудочной железы, сопровождающиеся снижением секреции инсулина	УК1, ПК1,5,6,8
	Другие генетические синдромы, иногда сочетающиеся с диабетом	УК1, ПК1,5,6,8
	Содержание темы практического занятия	
	Диагностика сахарного диабета	УК1, ПК1,5
	Критерии диагностики ВОЗ	УК1, ПК1,5
	Функциональные пробы	УК1, ПК1,5
	Гормональные исследования	УК1, ПК1,5
	Иммунологические исследования	УК1, ПК1,5
	Инструментальные методы	УК1, ПК1,5
8	Раздел 8 Методы диагностики нарушений углеводного обмена	
	Содержание лекционного курса	
	Критерии диагностики ВОЗ	УК1, ПК1,5
	Содержание темы практического занятия	
	Функциональные пробы	УК1, ПК1,5
	Иммунологические исследования	УК1, ПК1,5
	Инструментальные методы	УК1, ПК1,5
	Гормональные исследования	УК1, ПК1,5
9	Раздел 9 Острые осложнения сахарного диабета	
	Содержание лекционного курса	
	<i>Кетоацидотическая кома (диабетический кетоацидоз)</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Этиология, патогенез, клиника	УК1, ПК1,5
	Лабораторные методы оценки состояния больного	УК1, ПК1,5
	<i>Гиперосмолярная кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Этиология, патогенез, клиника	УК1, ПК1,5
	Лабораторные методы оценки состояния больного	УК1, ПК1,5
	Дифференциальная диагностика с кетоацидотической, мозговой комами	УК1, ПК1,5
	<i>Лактацидотическая (молочнокислая) кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Этиология, патогенез, клинические симптомы	УК1, ПК1
	Лабораторные показатели состояния больного	УК1, ПК1,5
	Прогноз	УК1, ПК1,8,11
	<i>Гипогликемическая кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Этиология, патогенез, клинические симптомы	УК1, ПК1,5
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	Содержание темы практического занятия	
	<i>Кетоацидотическая кома (диабетический кетоацидоз)</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Физикальные методы оценки состояния больного	УК1, ПК1,5
	Терапия диабетического кетоацидоза	УК1, ПК1,6,8
	<i>Гиперосмолярная кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Физикальные методы оценки состояния больного	УК1, ПК1,5

	Основные принципы терапии	УК1, ПК1,6,8
	<i>Лактацидотическая (молочнокислая) кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Лечение	УК1, ПК1,6,8
	<i>Гипогликемическая кома</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Диагностика	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,6,8
10	Раздел 10 Поздние осложнения сахарного диабета	
	Содержание лекционного курса	
	<i>Микроангиопатии</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Патоморфология	УК1, ПК1
	Патогенез	УК1, ПК1
	<i>Диабетическая ретинопатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Факторы риска	УК1, ПК1,2,5,9
	Частота	УК1, ПК1
	Патоморфология	УК1, ПК1
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	Прогноз	УК1, ПК1,11
	<i>Диабетическая нефропатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Факторы риска	УК1, ПК1,2,5,9
	Частота	УК1, ПК1,5
	Патоморфология	УК1, ПК1
	Узелковый и диффузный гломерулосклероз и канальцевый нефроз	УК1, ПК1,5,6,8
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	<i>Диабетическая нейропатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Факторы риска	УК1, ПК1,2,5,9
	Частота	УК1, ПК1,5
	Патогенез	УК1, ПК1
	Патоморфология	УК1, ПК1
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	Прогноз	УК1, ПК1,11
	<i>Синдром диабетической стопы (СДС)</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	Прогноз	УК1, ПК1,11
	<i>Макроангиопатии</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Частота	УК1, ПК1,5
	Патогенез	УК1, ПК1
	Патоморфология	УК1, ПК1
	Профилактика	УК1, ПК1,2,9
	Прогноз	УК1, ПК1,11

Содержание темы практического занятия		
	<i>Диабетическая ретинопатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Классификация	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,6,8
	<i>Диабетическая нефропатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Классификация	УК1, ПК1,5
	Клинико-лабораторная характеристика по стадиям	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,6,8
	<i>Диабетическая нейропатия</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Классификация	УК1, ПК1,5
	Клиника	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,6,8
	Прогноз	УК1, ПК1,5,11
	<i>Синдром диабетической стопы (СДС)</i>	УК1, ПК1,5
	Классификация клинических форм	УК1, ПК1,5
	Стадии по глубине поражения	УК1, ПК1,5
	Дифференциальная диагностика нейропатически-инфицированной, ишемической и смешанной формы	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,5,6,8
	<i>Макроангиопатии</i>	УК1, ПК1,5,6,8
	Клинические проявления, их особенности при сахарном диабете	УК1, ПК1,5
	Диагностика	УК1, ПК1,5
	Лечение	УК1, ПК1,2,6,8
11	Раздел 11 Вопросы лечения, профилактики и самоконтроля сахарного диабета	
	Содержание лекционного курса	
	<i>Лечение сахарного диабета типа 1</i>	УК1, ПК1,6,8
	Принципы диетотерапии	УК1, ПК1,6,8
	Принципы расчета калорийности	УК1, ПК1,6,8
	Распределение суточного калоража	УК1, ПК1,6,8
	Принципы инсулинотерапии	УК1, ПК1,6,8
	Самоконтроль и социальная адаптация	УК1, ПК1,6,8
	<i>Лечение сахарного диабетатина 2</i>	УК1, ПК1,6,8
	Диетотерапия	УК1, ПК1,6,8
	Пероральные сахароснижающие препараты	УК1, ПК1,6,8
	Блокада печеночной продукции глюкозы	УК1, ПК1,6,8
	Самоконтроль и социальная адаптация больных сахарным диабетом типа 2	УК1, ПК1,6,8,9
	<i>Обучение больных при СД 1 типа</i>	УК1, ПК1,6,8
	Обучение больных методам самоконтроля	УК1, ПК1,6,8
	Коррекция дозы инсулина: при физической нагрузке, при гипергликемии, при гипогликемии	УК1, ПК1,6,8

		Социальная адаптация: физическая нагрузка, алкоголь	УК1, ПК1,6,8,9
		Использование новых инъекционных систем	УК1, ПК1,6,8
		<i>Обучение больных при СД 2 типа</i>	УК1, ПК1,6,8
		Обучение больных методам самоконтроля: методы "сухой химии" для определения гликемии, глюкозурии, кетонурии; самоконтроль с помощью глюкометра, обучение расчету диеты; обучение коррекции дозы сахароснижающих препаратов	УК1, ПК1,6,8
		Социальная адаптация: увеличение физических нагрузок; алкоголь; использование новых лекарственных препаратов и инъекционных систем; фитотерапия	УК1, ПК1,6,8,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		<i>Лечение сахарного диабета типа 1</i>	УК1, ПК1,6,8
		Препараты инсулина	УК1, ПК1,6,8
		Осложнения инсулинотерапии	УК1, ПК1,5,6,8
		Имунокорректирующая терапия при впервые выявленном сахарном диабететипа 1	УК1, ПК1,6,8
		Критерии компенсации сахарного диабета типа 1	УК1, ПК1,5
		<i>Лечение сахарного диабетатипа 2</i>	УК1, ПК1,6,8
		Инсулинотерапия при сахарном диабете типа 2	УК1, ПК1,6,8
		Критерии компенсации сахарного диабета типа 2	УК1, ПК1,5
		Алгоритм тактики лечебных мероприятий при впервые выявленном сахарном диабете 2 типа	УК1, ПК1,6,8
		Ведение больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах	УК1, ПК1,6,8
		<i>Лечение и профилактика диабетических сосудистых осложнений</i>	УК1, ПК1,6,8
		Снижение содержания циркулирующих иммунных комплексов	УК1, ПК1,6,8
		Влияние на свертывающую систему крови	УК1, ПК1,5
		Витаминотерапия	УК1, ПК1,6,8
		Анаболические стероиды	УК1, ПК1,6,8
		Гиполипидемические средства	УК1, ПК1,6,8
		<i>Сахарный диабет и хирургическая патология</i>	УК1, ПК1,5,6,8
		Тактика сахароснижающей терапии при хирургических вмешательствах	УК1, ПК1,6,8
		Предоперационная подготовка	УК1, ПК1,6,8
		Предпочтительные препараты анестезии и средства наркоза	УК1, ПК1,6,8
		Инфузионная терапия в ходе операции	УК1, ПК1,6,8
		Парентеральное питание и инсулинотерапия в раннем послеоперационном периоде	УК1, ПК1,6,8
		Критерии отмены дробной инсулинотерапии, коррекция инсулинотерапии в послеоперационном периоде	УК1, ПК1,6,8
12	Раздел 12 Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных сахарным диабетом		
	Содержание лекционного курса		
		Показания для предоставления «листа нетрудоспособности»	УК1, ПК1,5,11

		Показания для направления на МСЭК	УК1, ПК1,5,11
		Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению	УК1, ПК1,5,8,9
	Содержание темы практического занятия		
		Примеры заполнения «листа нетрудоспособности»	УК1, ПК1,5
		Разбор документов МСЭК	УК1, ПК1,5,6,9,11
	Модуль 6 Тиреидология		
13	Раздел 13 Вопросы классификации заболеваний щитовидной железы.		
	Содержание лекционного курса		
		Классификация в зависимости от размеров зоба (ВОЗ, 1989)	УК1, ПК1,5
		Классификация тиреотоксикоза	УК1, ПК1,5
		Классификация гипотиреоза	УК1, ПК1,5
	Содержание темы практического занятия		
		Пальпация щитовидной железы и оценка ее размера	УК1, ПК1,5
14	Раздел 14 Синдром тиреотоксикоза (диффузный токсический зоб, токсическая аденома, многоузловой токсический зоб).		
	Содержание лекционного курса		
		Этиология, патогенез диффузного токсического зоба	УК1, ПК1
		Классификация зоба	УК1, ПК1,5
		Патологическая анатомия	УК1, ПК1
		Патогенез клинических симптомов	УК1, ПК1,5
		Аутоиммунная офтальмопатия	УК1, ПК1,5,6,8
		Претибиальная микседема	УК1, ПК1,5,6,8
		Программа дифференциально-диагностического поиска	УК1, ПК1,5
		Прогноз трудоспособности больных диффузным токсическим зобом	УК1, ПК1,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		Клинические проявления заболевания	УК1, ПК1,5
		Глазные симптомы тиреотоксикоза	УК1, ПК1,5,6,8
		Критерии оценки степени тяжести тиреотоксикоза	УК1, ПК1,5
		Диагностика диффузного токсического зоба	УК1, ПК1,5
		Консервативная терапия	УК1, ПК1,6,8
		Хирургическое лечение	УК1, ПК1,6,8
		Лечебное применение I ¹³¹	УК1, ПК1,6,8
		Тиреотоксический криз: этиология, патогенез, клиника, неотложные мероприятия	УК1, ПК1,5,6,8
15	Раздел 15 Аутоиммунная офтальмопатия		
	Содержание лекционного курса		
		Эпидемиология, этиология, патогенез	УК1,ПК5
		Связь эндокринной офтальмопатии с различными заболеваниями щитовидной железы	УК1,ПК5
	Содержание темы практического занятия		
		Классификация	УК1,ПК5
		Клинические проявления	УК1,ПК5
		Диагностика, лечение	УК1,ПК5,6,8

16	Раздел 16 Синдром гипотиреоза	
	Содержание лекционного курса	
	Этиология, патогенез	УК1
	Классификация по этиологии и степени тяжести	УК1,ПК5,
	Патоморфология	УК1,
	Диспансеризация	УК1,ПК1,2,9
	Экспертиза трудоспособности и реабилитация	УК1,ПК8,11
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические синдромы	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Лечение	УК1,ПК6,8
	Врожденный гипотиреоз: диагностика, клиника, лечение	УК1,ПК1,5,6,8
	Особенности гипотироза в пожилом и старческом возрасте	УК1,ПК1,5,6,8
	Клиника вторичного и третичного гипотиреоза	УК1,ПК5,6,8
	Гипотиреоидная кома	УК1,ПК5,6,8
17	Раздел 17 Эутиреоидный зоб (диффузный и узловой). Йоддефицитные заболевания	
	Содержание лекционного курса	
	Географические зоны распространения (дефицит йода в природе)	УК1,ПК5
	Распространенность заболевания	УК1,ПК5
	Этиологические факторы	УК1,ПК1
	Патогенетические механизмы развития	УК1,ПК5
	Профилактика	УК1,ПК1,2,9
	Содержание темы практического занятия	
	Клиническая картина	УК1,ПК5
	Методы оценки дефицита йода	УК1,ПК1,5
	Классификация йод-дефицитных состояний по степени тяжести	УК1,ПК5
	Критерии оценки тяжести йодной эндемии	УК1,ПК1,5
	Диагностика: ультразвуковая диагностика ¹³¹ -диагностика, уровень Тз, Т4, ТТГ, экскреция йода с мочой	УК1,ПК5
	Дифференциальная диагностика	УК1,ПК5
	Лечение: препараты йода, использование тиреоидных гормонов, показания к хирургическому лечению	УК1,ПК6,8
18	Раздел 18 Опухоли щитовидной железы	
	Содержание лекционного курса	
	Эпидемиология	УК1,ПК1
	Этиология	УК1,ПК1
	Патогенез	УК1,ПК5
	Патоморфология	УК1,ПК5
	Гистологическая классификация	УК1,ПК5
	Международная классификация стадий злокачественных опухолей (TNM)	УК1,ПК5
	Прогноз	УК1,ПК8,11
	Диспансеризация	УК1,ПК1,2,9
	Контрольные исследования у больных с опухолями щитовидной железы	УК1,ПК5

	Экспертиза трудоспособности	УК1, ПК8,9,11
	Реабилитация	УК1,ПК6,8,9
Содержание темы практического занятия		
	Клиника: сбор анамнестических данных, наружное обследование, функциональное состояние щитовидной железы, характер метастазирования опухолей щитовидной железы	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
	Лечение: хирургическое (показания, пред- и послеоперационное ведение, лечение радиоактивным йодом (показания), лучевая терапия (показания), химиотерапия, лечение препаратами тиреоидных гормонов	УК1,ПК6,8
19	Раздел 19 Тиреоидиты (острый и хронические)	
Содержание лекционного курса		
	<i>Острый гнойный тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Частота возникновения	УК1,ПК5
	Этиология (бактериальная инфекция)	УК1,ПК1
	<i>Подострый тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Частота возникновения (возрастные и половые различия)	УК1,ПК1
	Этиология	УК1,ПК1
	Генетическая предрасположенность	УК1,ПК1,5
	Патогенетические механизмы возникновения	УК1,ПК5
	Роль аутоиммунных нарушений	УК1,ПК5
	Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	<i>Аутоиммунный тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Половые и возрастные особенности возникновения	УК1,ПК5
	Патогенетические механизмы развития	УК1,ПК5
	Генетическая предрасположенность (HLA-DR5,HLA-DR3)	УК1,ПК1,5
	Роль антител к тироглобулину и микросомальной фракции	УК1,ПК5
	Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Диспансеризация	УК1,ПК2,9
	Экспертиза трудоспособности и реабилитация	УК1,ПК8,9,11
	<i>Фиброзный тиреоидит Риделя</i>	УК1,ПК5,6,8
	Этиология	УК1,ПК1
	Патогенез	УК1,ПК5
	Патоморфология	УК1,ПК5
	Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Диспансеризация	УК1,ПК1,2,9
	Экспертиза трудоспособности и реабилитация	УК1,ПК8,9,11
	<i>Хронические специфические тиреоидиты</i>	УК1,ПК5,6,8
	Этиология: туберкулез, сифилис, актиномикоз	УК1,ПК1
	Патогенез	УК1,ПК5
	Патоморфология	УК1,ПК5
	Профилактика	УК1,ПК1,2,9
	Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Экспертиза трудоспособности и реабилитация	УК1,ПК5
Содержание темы практического занятия		
	<i>Острый гнойный тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Клиническая картина	УК1,ПК5

	Диагностика	УК1,ПК5
	Тактика ведения	УК1,ПК6,8
	<i>Подострый тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Клинические проявления	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Тактика лечения	УК1,ПК6,8
	<i>Аутоиммунный тиреоидит</i>	УК1,ПК5,6,8
	Варианты клинического течения: гипертрофический вариант, атрофический вариант	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
	Лечение при различных функциональных состояниях щитовидной желез:показания к назначению тиростатиков, показания к назначению β-блокаторов, иммунокорректирующая терапия, тиреоидные препараты и т.д.	УК1,ПК6,8
	Показания к хирургическому лечению	УК1,ПК5,6
	<i>Фиброзный тиреоидитРиделя</i>	УК1,ПК5,6,8
	Клиника	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
	Лечение	УК1,ПК6,8
	<i>Хронические специфические тиреоидиты</i>	УК1,ПК5,6,8
	Клиника специфических тироидитов	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
	Лечение: специфическая терапия, симптоматическая терапия, заместительная терапия	УК1,ПК6,8
	Модуль 7 Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гиперпаратиреоза	
20	Раздел 20 Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гиперпаратиреоза	
	Содержание лекционного курса	
	Этиология	УК1,ПК1
	Патогенез клинических симптомов	УК1,ПК5
	Вторичный и третичный гиперпаратиреоз	УК1,ПК5,6,8
	Псевдогиперпаратиреоз: характеристика, патогенетические механизмы, возникновение, дифференциально-диагностические признаки	УК1,ПК5
	Профилактика послеоперационной тетании	УК1,ПК1,6,9
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические проявления заболевания: костная форма, почечная форма, желудочно-кишечная форма, сердечно-сосудистая форма	УК1,ПК5
	Вторичный и третичный гиперпаратиреоз	УК1,ПК5,6,8
	Псевдогиперпаратиреоз: характеристика, патогенетические механизмы, возникновение, дифференциально-диагностические признаки	УК1,ПК5
	Клиническая картина гиперпаратиреоза	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальная диагностика гиперкальциемий	УК1,ПК5

	Дифференциальная диагностика гиперпаратироза	УК1,ПК5
	Лечение	УК1,ПК6,8
	Консервативная терапия	УК1,ПК6,8
	Оперативное лечение	УК1,ПК6,8
	Модуль 8 Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гипопаратиреоза	
21	Раздел 21 Заболевания паращитовидных желез, протекающие с синдромом гипопаратиреоза	
	Содержание лекционного курса	
	Этиология	УК1,ПК1
	Патогенез	УК1,ПК5
	Заболевания и состояния, приводящие к гипокальциемии	УК1,ПК5
	Недостаточность секреции паратгормона	УК1,ПК5
	Периферическая резистентность к ПТГ	УК1,ПК5
	Гипокальциемия ятрогенной природы	УК1,ПК5
	Псевдогипопаратиреоз	УК1,ПК5,6,8
	Содержание темы практического занятия	
	Клиника гипопаратиреоза	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
	Лечение	УК1,ПК6,8
	Модуль 9 Заболевания надпочечников	
22	Раздел 22 Опухоли коры надпочечников (глюкостерома, синдром Конна, андростерома, эстрома, смешанные опухоли, инциденталома)	
	Содержание лекционного курса	
	<i>Вирилизующие и феминизирующие опухоли коры надпочечников</i>	УК1,ПК5,6,8
	Этиология	УК1,ПК1
	Патогенез	УК1,ПК5
	Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Содержание темы практического занятия	
	<i>Вирилизующие и феминизирующие опухоли коры надпочечников</i>	УК1,ПК5,6,8
	Клиника	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Дифференциальная диагностика	УК1,ПК5
	Лечение	УК1,ПК6,8
23	Раздел 23 Врожденная дисфункция коры надпочечников	
	Содержание лекционного курса	
	Эпидемиология, этиология, патогенез	УК1,ПК1,5
	Содержание темы практического занятия	
	Клинические проявления в зависимости от выраженности дефекта 21-гидроксилазы	УК1,ПК5
	Диагностика	УК1,ПК5
	Лечение в зависимости от клинической формы ВДКН	УК1,ПК6,8
	Скрининг программа	УК1,ПК1,2,9
24	Раздел 24 Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников	
	Содержание лекционного курса	
	<i>Хроническая недостаточность коры надпочечников</i>	УК1,ПК5,6,8
	Этиология	УК1,ПК1

		Патогенез	УК1,ПК5
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
		<i>Острая недостаточность коры надпочечников</i>	УК1,ПК1,8,9,11
		Этиология	УК1,ПК1
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		<i>Хроническая недостаточность коры надпочечников</i>	УК1,ПК5,6,8
		Клиника	УК1,ПК5
		Диагностика	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8
		<i>Острая недостаточность коры надпочечников</i>	УК1,ПК5,6,8,9,11
		Клиника	УК1,ПК5
		Диагностика	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
25	Раздел 25 Феохромоцитома		
	Содержание лекционного курса		
		Этиология	УК1,ПК1
		Патогенез	УК1,ПК5
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		Клиника	УК1,ПК5
		Адреналовый криз	УК1,ПК5,6,8
		Диагностика	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8
	Модуль 10 Пороки развития половых желез		
26	Раздел 26 Гермафродитизм		
	Содержание лекционного курса		
		Истинный гермафродитизм	УК1,ПК5,6,8
		Патогенез	УК1,ПК5
		Клиническая картина, диагностические пробы	УК1,ПК5
		Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8
	Содержание темы практического занятия		
		Истинный гермафродитизм	УК1,ПК5,6,8
		Патогенез	УК1,ПК5
		Клиническая картина, диагностические пробы	УК1,ПК5
		Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8
27	Раздел 27 Синдром Клайнфелтера		
	Содержание лекционного курса		
		Патогенез	УК1,ПК5
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		Клинические проявления	УК1,ПК5
		Лабораторные и диагностические пробы	УК1,ПК5
		Дифференциальный диагноз	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8

28	Раздел 28 Синдром Шерешевского-Тернера		
	Содержание лекционного курса		
		Патогенез	УК1,ПК5
		Прогноз	УК1,ПК8,9,11
	Содержание темы практического занятия		
		Клиническая картина	УК1,ПК5
		Диагностика (исследование полового хроматина, лучевая диагностика)	УК1,ПК5
		Лечение	УК1,ПК6,8

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1	Тактика ведения беременных с гестационным сахарным диабетом в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] :учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [сост.: Ф. В. Валеева, З. Р. Алиметова]. - Электрон. текстовые дан. (511 Кб). - Казань : КГМУ, 2013. - 28 с. ЭБС КГМУ
2	Диетотерапия пациентов с ожирением, метаболическим синдромом и сахарным диабетом 2 типа [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обуч. в системе доп. проф. образования и ординаторов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачеб. практики №1 ; [сост. Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (620 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 77 с. ЭБС КГМУ
3	Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т Минздрава России, Каф. общей врачебной практики ; [сост. Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (0,55 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 48 с. ЭБС КГМУ
4	Нарушения функции щитовидной железы у новорожденных детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. педиатрии с курсами поликлинич. педиатрии и ПДО ; [сост.: Л. К. Фазлеева, О. И. Полякова]. - Электрон. текстовые дан. (359 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 48 с. ЭБС КГМУ
5	Диагностика, профилактика, лечение диффузного и узлового зоба [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам доп. проф. образования по специальностям "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, каф. общей врачебной практики ; [сост.: Р. А. Надеева, Г. Р. Камашева]. - Электрон. текстовые дан. (572 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 56 с. ЭБС КГМУ

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

Раздел 17 Эутиреоидный зоб (диффузный и узловой). Йоддефицитные заболевания										
17.1	Географические зоны распространения (дефицит йода в природе)	Л	+							+
17.2	Распространенность заболевания	Л	+							+
17.3	Этиологические факторы	Л	+							
17.4	Патогенетические механизмы развития	Л	+							+
17.5	Профилактика	Л	+							+
17.1.1	Клиническая картина	П	+							
17.1.2	Методы оценки дефицита йода	П	+							
17.1.3	Классификация йод-дефицитных состояний по степени тяжести	П	+							
17.1.4	Критерии оценки тяжести йодной эндемии	С	+							
17.1.5	Диагностика: ультразвуковая диагностика I^{131} -диагностика, уровень Т3, Т4, ТТГ, экскреция йода с мочой	П	+							+
17.1.6	Дифференциальная диагностика	П	+							
17.1.7	Лечение: препараты йода, использование тиреоидных гормонов, показания к хирургическому лечению	П	+							+

Раздел 18 Опухоли щитовидной железы

18.1	Эпидемиология	Л	+							
18.2	Этиология	Л	+							
18.3	Патогенез	Л	+							+
18.4	Патоморфология	Л	+							+
18.5	Гистологическая классификация	Л	+							+
18.6	Международная классификация стадий злокачественных опухолей (TNM)	Л	+							+
18.7	Прогноз	Л	+							+
18.8	Диспансеризация	Л	+							+
18.9	Контрольные исследования у больных с опухолями щитовидной железы	Л	+							+
18.10	Экспертиза трудоспособности	Л	+							+
18.11	Реабилитация	Л	+							+
18.1.1	Клиника: сбор анамнестических данных, наружное обследование, функциональное состояние щитовидной железы, характер	П	+							+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			«не удовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации; Уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эндокринологии, а также в междисциплинарных областях; Владеть: навыками сбора, обработки информации, методиками топической и дифференциальной диагностики основных эндокринных заболеваний;	Тестовые задания Ситуационные задачи, рефераты, презентации	Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Ординатор конкретизирует обобщенные знания только при помощи преподавателя. Речевое оформление требует серьезных поправок.	Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.	Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.
			«не зачтено»	«зачтено»	«зачтено»	«зачтено»
ПК-1 готовность к осуществлению	Знать: принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты	Тестовые задания	Дан неполный ответ. Логика и последовательность	Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика	Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано	Дан полный, развернутый ответ на поставленный

<p>ю комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включаются в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновений и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии; Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний эндокринной системы, выявлять ранние симптомы заболеваний эндокринной системы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики эндокринных заболеваний;</p>	<p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p>	<p>изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Ординатор конкретизирует обобщенные знания только при помощи преподавателя. Речевое оформление требует серьезных поправок.</p>	<p>изложения материала. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p>	<p>умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p>	<p>вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических</p>	<p>Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют.</p>	<p>Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения. Показано умение выделить существенные</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить</p>

<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническим и больными</p>	<p>функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;</p> <p>Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях эндокринной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения;</p>	<p>Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Ординатор конкретизирует обобщенные знания только при помощи преподавателя. Речевое оформление требует серьезных поправок.</p>	<p>умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.</p>	<p>признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p>	<p>существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологическую</p>	<p>Практические навыки</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы эндокринных заболеваний, международную</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют.</p>	<p>Дан недостаточный ответ. Присутствует логика изложения материала. Показано</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить</p>

<p>их состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологическ их форм в соответствии с Международн ой статистическ ой классификац ией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний эндокринной системы, современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия;</p>	<p>Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.</p>	<p>признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи преподавателя.</p>	<p>существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>
<p>статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз эндокринного заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии, осуществлять методики их немедленного устранения;</p>	<p>Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз эндокринного заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при эндокринной патологии, осуществлять методики их немедленного устранения;</p>	<p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p>	<p>Практические навыки</p>	<p>Владеть: методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных лабораторных, ультразвуковых исследований, их расшифровкой и клинической интерпретацией навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ</p>

<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи</p>	<p>и клиническими классификациями;</p> <p>Знать: теоретические основы общей и частной эндокринологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического, основных заболеваний эндокринной системы, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы эндокринологического отделения, учетно-отчетную документацию;</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.</p>	<p>Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения материала. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи преподавателя.</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен.</p>
<p>Уметь: получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки эндокринного заболевания; установить основные синдромы; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;</p>	<p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.</p>	<p>Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения материала. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи преподавателя.</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен.</p>	
<p>Владеть: методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий;</p>	<p>Практические навыки</p>	<p>Дан неполный ответ.</p>	<p>Дан недостаточно</p>	<p>Дан полный ответ</p>	<p>Дан полный,</p>	
<p>Знать:</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Дан неполный ответ.</p>	<p>Дан недостаточно</p>	<p>Дан полный ответ</p>	<p>Дан полный,</p>	

<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия и первичной врачебной медицинской помощи;</p> <p>Уметь: Оказывать и организовать терапевтическую помощь в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;</p> <p>Владеть: методикой организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;</p>	<p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p> <p>Практические навыки</p>	<p>Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями.</p>	<p>полный ответ. Присутствует логика изложения. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p>	<p>на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при наводящих вопросах со стороны преподавателя.</p>	<p>развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором</p>
<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственно й, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>	<p>Знать: основы фармакотерапии при различных эндокринологических заболеваниях; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</p> <p>Уметь: определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных</p>	<p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями.</p>	<p>Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор может исправить</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при наводящих вопросах со стороны преподавателя.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором</p>

<p>реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания;</p>	<p>оформление требует серьезных поправок.</p>	<p>лишь при помощи преподавателя.</p>	<p>помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.</p>	<p>самостоятельно.</p>
	<p>Владеть: составлением методикой реабилитационных программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;</p> <p>Практические навыки</p>				
<p>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленно й на сохранение и укрепление своего здоровья окружающих</p>	<p>Знать: принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в эндокринологии;</p>	<p>Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи между явлениями. Ординатор конкретизирует обобщенные знания только при помощи преподавателя. Речевое оформление требует серьезных поправок.</p>	<p>Дан недостаточный ответ. Присутствует логика изложения материала. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны</p>	<p>Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно-следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.</p>
	<p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Владеть: методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи, рефераты, презентации</p> <p>Практические навыки</p>				

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использовани ем основных медико- статистическ их показателей	членов их семей; Знать: основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико- социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при эндокринологических заболеваниях;	Тестовые задания	Дан неполный ответ. Логика и последовательность изложения отсутствуют. Допущены ошибки в определении понятий, терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить причинно- следственные связи между явлениями.	Дан недостаточно полный ответ. Присутствует логика изложения материала. Показано умение выделить существенные признаки и причинно- следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.	преподавателя. Дан полный ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно- следственные связи между явлениями. Ответ логичен. Допущены 1-2 ошибки в терминологии, которые ординатор способен исправить при помощи наводящих вопросов со стороны преподавателя.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение выделить существенные признаки и причинно- следственные связи между явлениями. Ответ структурирован, логичен. Допущены незначительные ошибки, исправленные ординатором самостоятельно.
	Уметь: оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в эндокринологическом отделении с использованием основных медико- статистических показателей; Владеть: методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций эндокринологического профиля;	Ситуационные задачи, рефераты, презентации	Ординатор конкретизирует обобщенные знания только при помощи преподавателя. Речевое оформление требует серьезных поправок.	Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор может исправить лишь при помощи преподавателя.		

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тестовый контроль;**

Пример тестового задания:

001	ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕНЕЗА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1-ГО ТИПА:
А	деструкция b-клеток и инсулиновая недостаточность
Б	инсулинорезистентность и деструкция b-клеток
В	инсулиновая недостаточность и повышение контринсулярных гормонов
Г	повышение контринсулярных гормонов и инсулинорезистентность
002	ИНСУЛИНЫ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ВВОДЯТ:
А	только подкожно
Б	только внутривенно
В	только внутримышечно
Г	любым способом
003	ОСНОВНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МАКРОАНГИОПАТИИ ЭТО
А	атеросклероз
Б	кальциноз
В	васкулит
Г	пролиферация
004	ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	гликозилирование белков базальных мембран
Б	гликозилирование жиров
В	гликозилирование углеводов
Г	углеводное и энергетическое «голодание» клеток
005	ЭКСКРЕЦИЯ КАКОГО КОЛИЧЕСТВА АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ ДОПУСТИМА У ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ В СУТКИ

А	до 30 мг/сут
Б	до 300 мг/сут
В	< 1 мг/сут
Г	<100 мг/сут

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Пример ситуационной задачи:

Н	1
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	<p>Больной С., 30 лет, доставлен «Скорой помощью» в приемное отделение больницы. При осмотре – резко заторможен, сбор анамнеза затруднителен.</p> <p>Из анамнеза: со слов сестры страдает в течение 10 лет сахарным диабетом 1 типа, получает инсулин. Последние три дня из-за плохого аппетита ни короткий, ни продленный инсулин не вводил. Постепенно состояние ухудшилось, появилась тошнота, рвота, слабость.</p> <p>Объективно: общее состояние тяжелое, сопор. Т 36,7°C, кожные покровы сухие, тургор тканей снижен. Язык сухой, обложен белым налетом. Дыхание глубокое, шумное, в легких хрипов нет, ЧДД 27 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 111 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/65 мм рт. ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень не увеличена. Селезенка не увеличена.</p>
В	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	Сахарный диабет 1 типа. Диабетический кетоацидоз.
P2	Диагноз поставлен верно
P1	Диагноз указан не полностью
P0	Диагноз указан неверно
В	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	Диагноз установлен на основании данных анамнеза – болен сахарным диабетом 1 типа и получает инсулинотерапию, характерной клиники кетоацидоза – угнетение ЦНС, гипотония, дыхание Куссмауля, желудочно-кишечные проявления – тошнота, рвота, слабость, напряжение мышц передней брюшной стенки.

P2	Диагноз обоснован верно
P1	Диагноз обоснован частично
P0	Диагноз обоснован неверно
B	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
Э	Для лабораторно-инструментального подтверждения наличия кетоацидотического состояния, необходимо провести: Биохимический анализ крови (глюкоза, калий, натрий, кетоновые тела, креатинин, АЛТ, АСТ, КФК, амилаза), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие кетонурии, глюкозурии), общий анализ крови (лейкоциты), ЭКГ
P2	Дополнительные исследования указаны верно
P1	Дополнительные исследования указаны в недостаточно полном объеме
P0	Дополнительные исследования указаны неверно
B	Составьте и обоснуйте план лечения.
Э	Устранение инсулиновой недостаточности (режим малых доз начальная доза инсулина короткого действия (ИКД) 0,15 ед на кг, скорость снижения гликемии – не более 4 ммоль/час из-за опасности обратного осмотического градиента между внутри- и внеклеточным пространством и отёка мозга, в первые сутки не следует снижать уровень глюкозы плазмы менее 13-15 ммоль/л. Борьба с дегидратацией и гиповолемией, восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса (0,9% раствор натрия хлорида, 40% раствор калия хлорида, далее коррекция дозы после контроля электролитов и pH, 5-10% раствор глюкозы – при уровне глюкозы плазмы менее 13 ммоль/л +3,4 ед ИКД на каждые 20 грамм глюкозы). Введение бикарбонатов в данном случае под вопросом, неизастно.
P2	План лечения составлен верно и обоснован
P1	План лечения составлен частично
P0	План лечения составлен неправильно
B	Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения
Э	При правильном ведении пациента - прогноз благоприятный. Необходимо проведение повторного обучения пациента в школе диабета, так как причиной кетоацидоза послужило своевольное прекращение введения инсулина, что свидетельствует о недостаточных знаниях о своем заболевании. С целью дальнейшего наблюдения, контроля терапии: исследование гликированного гемоглобина 1 раз в три месяца, ОАК, ОАМ, БХ, ЭКГ – 1 раз в год.
P2	Прогноз и тактика ведения определены верно
P1	Прогноз и тактика ведения определены частично
P0	Прогноз и тактика ведения определены неверно

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ полный, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы;

«Хорошо» – ответ полный, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы;

«Удовлетворительно»– ответ неполный, требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов;

«Неудовлетворительно»– ответ не раскрывает вопрос, не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

-рефераты и презентации;

Пример темы реферата, презентации:

- Моногенные формы сахарного диабета.

Критерии оценки:

№ п/п	Параметр оценки	«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов)	«Удовлетворительно» (70-79 баллов)	«Хорошо» (80-89 баллов)	«Отлично» (90-100 баллов)
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 15) или не менее 10 страниц рукописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 5 слайдов и менее 3 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 10 слайдов и менее 5 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит не менее 15 слайдов и не менее 10 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит более 15 слайдов и более 10 страниц машинописного текста
2.	Грамотность в оформлении (шрифт TimesNewRoman), не перегружен текст, хорошо воспринимаем для понимания коллегами. Текст реферата должен быть выполнен разборчивым почерком.	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
3.	Правильность и логичность в изложении	Материал изложен хаотично,	Имеется попытка к логичному	Материал изложен логично,	Материал изложен логично,

материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации по лечению, профилактике и т. д	отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	изложению материала отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	имеется основная часть, заключени е, выводы и рекомендации по лечению и профилактике
---	---	---	--	--

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– оценка практических навыков

Проведение пробы с синактеном.

Критерии оценки:

«Отлично» – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

«Хорошо» – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

«Удовлетворительно» – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1 Основная учебная литература

№ п/п	Автор, название, год	Количество экземпляров в библиотеке КГМУ
1.	Эндокринология. Краткое издание: руководство. Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. и др. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2013. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html	ЭМБ консультант врача
2.	Эндокринология : национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html	ЭМБ консультант врача
3.	Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425351.html	ЭБС консультант студента
4.	Эндокринология. 2007. [Текст] / [Г. Р. Галстян и др.] ; гл. ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 289, [1] с.	31
5.	Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html	ЭМБ консультант врача
6.	Эндокринология [Текст] : нац. рук. / [авт. колл.: Н. А. Абрамова и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1064, [8] с.	24

7.2 Дополнительная учебная литература

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

7.3. Периодические издания

Журналы:

1. Проблемы эндокринологии
2. Остеопороз и остеопатии

Ответственное лицо библиотеки Университета _____



(подпись) (ФИО)

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
10. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 <http://www.mgzt.ru>
11. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

12. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>)
13. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г. <http://polpred.com>
14. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>
15. Электронные версии книг Эльзевир (9 экз). Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – НП «НЭИКОН», договор №Д-175 от 01.10.2009, <http://www.sciencedirect.com>
16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://rd.springer.com/>
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.
17. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>
18. ЭБС «Юрайт» – раздел «Легендарные книги». Правообладатель: Электронное издательство Юрайт. Договор на безвозмездное использование произведений в ЭБС Юрайт № 3133 от 19 декабря 2017г. Срок доступа: бессрочно. <https://biblio-online.ru/catalog/281B66C0-2AA2-474F-9DC9-84FE01C4D95B>
19. «Book On Lime» – система интерактивных учебников. Правообладатель: «Книжный дом университета (КДУ)». Лицензионный договор № 30-01/18 от 29.06.2018 г. Срок доступа: бессрочно. <https://bookonlime.ru>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям

Одним из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

- 1) Связь выступлений с предшествующей темой или вопросом
- 2) Раскрытие сущности проблемы
- 3) Методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков.

Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

<p>Эндокринология</p>	<p>Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20шт.), столами для аудитории (4шт.), шкафами на металлическом каркасе (2шт.)</p> <p>Оборудование: Ноутбук (2 шт.), комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая</p> <p>Оснащение: инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации);</p> <p>Лекционная комната №1 для проведения для проведения занятий лекционного типа</p> <p>Эндокринологическое отделение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p>Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности щитовидной железы, динамометр ручной, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>420064 г. Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус А, 5 этаж</p>
	<p>Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20шт.), столами для аудитории (6шт.), шкафами на металлическом каркасе (2шт.)</p> <p>Оборудование: Ноутбук (1шт.), комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая</p> <p>Оснащение: инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по</p>	<p>420064 г.Казань, Оренбургский тракт, 140, ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, терминал 4, 4 этаж</p>

	<p>каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации);</p> <p>Лекционная комната №1 для проведения для проведения занятий лекционного типа</p> <p>Эндокринологическое отделение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p>Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности щитовидной железы, динамометр ручной, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	
	<p>Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20шт.), столами для аудитории (6шт.), шкафами на металлическом каркасе (2шт.)</p> <p>Оборудование: Ноутбук (1шт.), комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая</p> <p>Оснащение: инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации);</p> <p>Эндокринологическое отделение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p>Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности</p>	<p>420103 г.Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54 ГАУЗ ГКБ №7, терминал 2, этаж 4</p>

	щитовидной железы, динамометр ручной, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.	
	<p>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> <p>Оснащение:</p> <p>Робот-пациент для отработки навыков при неотложных ситуациях ФК4200010217 Манекен-тренажер "Оживленная Анна" ФК4200008414</p> <p>Аспиратор ручной Ви-Вак 0000000000100</p> <p>Аспиратор эл. вакуумный LSU с сумкой 000000000010106</p> <p>Дефибриллятор учебный Power Heart AED</p> <p>Дефибриллятор электронный внешний (полностью русифицирован) AED120CC ФК4200008361</p> <p>Дефибриллятор-монитор ДКИ-Н--08 Аксион-Х 000000000009624</p> <p>Манекен учебный с возможностью проведения дефибрилляции RoDam ФК4200009847 Манекен-тренажер муж. торса для обучения декомпрессии при напряженном пневмотораксе ФК4200008409</p> <p>Носилки 000000000064284</p> <p>Пульсоксиметр медицинский "Armed" YX200 ФК4200015237</p>	420012, ПФО, г.Казань, ул.Бутлерова, 49 Кафедра симуляционных методов обучения в медицине
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p>Оснащение:</p> <p>Столы, стулья для обучающихся;</p> <p>компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p> <p>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 к.202,204 - читальный зал открытого доступа к.201,203 - читальный зал иностранной литературы и интернет к.207 - информационно-библиографический отдел 217, 219

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной подготовки, предусмотренной учебным планом.

Клинические базы соответствуют современным требованиям, оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием. Учебные кабинеты оснащены необходимым учебным оборудованием и техническими средствами обучения ординаторов. За базой закреплён преподаватель кафедры.

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