Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 03.11.2026 09:13:38
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.
«25» июня 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

(срок обучения – 144 академических часа)

Рег. № _____

Казань
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская эндокринология» со сроком освоения в 144 академических часа

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ 3
1.1.Лист регистрации дополнений и изменений 4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ 6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН 14
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК 15
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ 17
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ 21
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ 25
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА 29
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ 31

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (*далее* ДПП ПК) по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПК разработана в соответствии:

- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Типовой программе, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2026 г. № 415н "Об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Детская эндокринология" для лиц, получающих или имеющих высшее образование",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.17 Детская эндокринология" (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №102),
- Профессиональному стандарту "Врач-детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой эндокринологии, профессор, д.м.н. — Валеева Ф.В.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. — Шайдулина М.Р.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. — Шарипова Ю.У.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой эндокринологии КГМА, филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор — Вагапова Г.Р.

Профессор кафедры госпитальной педиатрии, ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, д.м.н., доцент — Вахитов Х.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии «11» июня 2026 года, протокол № 12.

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

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №23 от «25» июня 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 ПК по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа):

Цель – совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности " Детская эндокринология ".

Задачи:

1. *Совершенствование знаний*: по общим вопросам организации медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»; особенностям регуляции функциональных систем детского организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; по методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни, осмотра и физикального обследования у ребенка с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; по применению современных эффективных методов терапии, вопросам рационального использования лекарственных средств; реабилитации пациентов, в том числе немедикаментозной терапии у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «детская эндокринология»; по особенностям патологии эндокринной системы в детском и подростковом возрасте, вопросам оказания неотложной и экстренной помощи; вопросам медико-социальной экспертизы; по диспансеризации, диспансерному наблюдению за пациентами детского и подросткового возраста с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
2. *Совершенствование умений*: по осуществлению сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у ребенка с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы, по осмотру пациента детского возраста с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; анализу и интерпретации современных методов обследования при заболеваниях эндокринной системы; прогнозированию эффективности терапии и возможности рисков развития осложнений; в оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики, по проведению исследований и интерпретации их результатов; в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения); реабилитации пациентов; ведению медицинской документации; по проведению диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «детская эндокринология»; разработке и реализации программ, направленных на формирование здорового образа жизни у пациентов и т.д.
3. *Совершенствование навыков*: по сбору жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у ребенка с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы, по осмотру пациента детского и подросткового возраста с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; анализу и интерпретации современных методов обследования при заболеваниях эндокринной системы; направлению пациента на лабораторные и инструментальные исследования, к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний; разработке плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания; по назначению немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы у детей и подростков; по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения при хронических заболеваниях эндокринной системы; по оказанию первичной медико-санитарной помощи детскому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому; по оказанию неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; по проведению профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья; по оказанию медицинской помощи населению по профилю «детская эндокринология» в условиях стационара и дневного стационара и т.д.

2.2. Категория обучающихся: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в ординатуре по специальности " "Детская эндокринология" или профессиональная переподготовка по специальности "Детская эндокринология"; свидетельство об аккредитации по специальности "Детская эндокринология" без предъявления требований к стажу работы.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология» обусловлена, прежде всего высокой распространенностью эндокринной патологии, ростом заболеваемости, поздней диагностикой, высокой вероятностью возникновения осложнений, включая онкологические заболевания и летальные исходы, возрастающей доступностью методов высокотехнологической помощи пациентам с эндокринными заболеваниями. Важное значение имеет необходимость внедрения новых методов диагностики и лечения, а также обновление нормативно-правовой базы, требующие совершенствование квалификации в течение всей трудовой деятельности.

2.4. Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

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 – удостоверение о повышении квалификации в 144 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Детская 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 ПК предусматривает **совершенствование профессиональных компетенций** (знаний, умений) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **осуществления** профессиональной деятельности по специальности «Детская эндокринология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименование компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	**Умения** (далее – у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» проводить обследование детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/01.8.	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части обследования детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Современные методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.з5. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний органов эндокринной системы. 1.з6. Изменения органов эндокринной системы при заболеваниях органов сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем, центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта. 1.з7. Заболевания органов эндокринной системы, требующие направления детей к врачам-специалистам. 1.з8. Заболевания органов эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.з9. Заболевания органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны органов эндокринной системы. 1.з10. Клинические проявления, способы предотвращения и методы лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате обследования детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.з11. Правила формулирования диагноза.	1.у1. Применение методов осмотра и обследования детей с заболеваниями эндокринной системы: проведение антропометрии, включая расчет индекса массы тела и коэффициенты стандартных отклонений; выявление стигм дизэмбриогенеза; определение состояния кожи и слизистых оболочек; исследование симптомов скрытой тетании; оценка степени гирсутизма по шкале Ферримана-Галвея; определение характера распределения подкожно-жировой клетчатки; определение состояния костно-мышечной системы; исследование щитовидной железы методом пальпации; проведение аускультации легких с определением характера дыхания; проведение аускультации сердца с определением характера сердечного ритма; измерение пульса; измерение артериального давления на периферических артериях; пальпация живота с исследованием печени; осмотр наружных половых органов, определение стадии полового развития по шкале Таннера; определение вирилизации наружных гениталий по шкале Прадера. 1.у2. Проведение диагностических тестов и проб для выявления заболеваний эндокринной системы и интерпретация их результатов: оценка секреции соматотропного гормона с применением стимуляционных проб и пробы с нагрузкой глюкозой; оценка гипофизарной гонадотропной функции с использованием пробы с аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг-гормона; оценка функциональной активности тестикулярной ткани гонад с применением стимуляционной пробы с хорионическим гонадотропином человека; оценка нарушений углеводного обмена с применением орального глюкозотолерантного теста; оценка нарушений углеводного обмена с применением пробы с голоданием; оценка функциональной активности коры надпочечников с применением стимуляционного теста с аналогом адренокортикотропного гормона; оценка функциональной активности коры надпочечников с применением теста с дексаметазоном; оценка состояния водно-электролитного обмена с применением пробы с депривацией жидкости и пробы с десмопрессином; исследование биологического возраста с применением оценки костного возраста по специальным методикам. 1.у3. Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у4. Интерпретация и анализ результатов кариотипирования и молекулярно-генетических методов диагностики заболеваний эндокринной системы.

			1.у5. Интерпретация и анализ результатов неонатального скрининга врожденного гипотиреоза и врожденной дисфункции коры надпочечников. 1.у6. Обоснование и планирование объема инструментального обследования детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у7. Направление детей с заболеваниями эндокринной системы на инструментальное обследование. 1.у8. Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования детей с заболеваниями эндокринной системы: ультразвуковое исследование щитовидной железы; ультразвуковое исследование органов малого таза; ультразвуковое исследование органов мошонки; ультразвуковое исследование надпочечников; рентгенография верхних и нижних конечностей; магнитно-резонансная томография; компьютерная томография; радиоизотопная сцинтиграфия щитовидной железы и шеи; суточное мониторирование гликемии, в том числе с помощью системы непрерывного мониторинга глюкозы. 1.у9. Интерпретация и анализ результатов цитологического исследования препаратов, полученных при тонкоигольной аспирационной биопсии узлов щитовидной железы. 1.у10. Определение медицинских показаний к проведению тонкоигольной аспирационной биопсии узлов щитовидной железы. 1.у11. Обоснование и планирование объема лабораторного исследования у детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у12. Направление детей с заболеваниями эндокринной системы на лабораторное исследование. 1.у13. Интерпретация и анализ результатов лабораторного исследования детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе гормонального и иммунологического обследования. 1.у14. Направление детей с заболеваниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. 1.у15. Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у16. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у17. Выявление клинических симптомов и синдромов у детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.у18. Применение медицинских изделий для диагностики заболеваний эндокринной системы. 1.у19. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с заболеваниями эндокринной системы.

2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» назначать и проводить лечение детей с заболеваниями эндокринной системы, контролировать его эффективность и безопасность Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/02.8.	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение и проведение лечения детей с заболеваниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части назначения и проведения лечения детей с заболеваниями эндокринной системы, контроля его эффективности и безопасности. 2.з3. Современные методы лечения детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.з4. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в детской эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з5. Принципы и методы установки системы помповой инсулинотерапии. 2.з6. Современные методы немедикаментозного лечения детей с заболеваний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з7. Современные принципы и методы хирургических и диагностических вмешательств при заболеваниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные. 2.з8. Медицинские манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з9. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при лечении детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.з10. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.з11. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы для оказания паллиативной медицинской помощи. 2.з12. Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в неотложной форме. 2.з13. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме детям при отдельных заболеваниях и состояниях эндокринной системы: криз надпочечниковой недостаточности; гипокальциемический криз; гипергликемическая кома; гипогликемическая кома; адреналовый криз; тиреотоксический криз.	2.у1. Разработка плана лечения детей с заболеваниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с заболеваниями эндокринной системы. 2.у3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у4. Установка системы помповой инсулинотерапии у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у5. Назначение немедикаментозного лечения детям с заболеваниями эндокринной системы. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у7. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств детям с заболеваниями эндокринной системы. 2.у8. Предотвращение или устранение осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств. 2.у9. Мониторинг заболеваний эндокринной системы у детей, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания эндокринной системы. 2.у10. Мониторинг эффективности помповой инсулинотерапии у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у11. Определение медицинских показаний и направление детей с заболеваниями эндокринной системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара. 2.у12. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями эндокринной системы: купирование криза надпочечниковой недостаточности; купирование гипокальциемических судорог; при гипергликемической коме; при гипогликемической коме; при адреналовом кризе; при тиреотоксическом кризе. 2.у13. Профилактика и лечение осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств. 2.у14. Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. 2.у15. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. 2.у16. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями эндокринной системы.

3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» проводить медицинскую реабилитацию пациентов при заболеваниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/03.8.	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации детей и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.з2. Современные методы медицинской реабилитации при заболеваниях эндокринной системы. 3.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.з4. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм детей с заболеваниями эндокринной системы. 3.з5. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.з6. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. 3.з7. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы.	3.у1. Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации для детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. 3.у2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.у3. Определение медицинских показаний для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. 3.у4. Направление детей с заболеваниями 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 ребенка-инвалида. 3.у5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы.
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» проводить мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности	4.з1. Современные принципы и методы формирования здорового образа жизни. 4.з2. Современные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста и состояния здоровья. 4.з3. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за детьми при заболеваниях эндокринной системы. 4.з4. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров детей при заболеваниях эндокринной системы. 4.з5. Современные формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним.	4.у1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. 4.у2. Назначение и проведение профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска развития заболеваний эндокринной системы. 4.у3. Разъяснение детям (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементов и правил формирования здорового образа жизни. 4.у4. Контроль соблюдения детьми профилактических мероприятий. 4.у5. Оценка эффективности профилактической работы с детьми. 4.у6. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 4.у7. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения.

	Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/04.8.	4.з6. Современные формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы. 4.з7. Современные принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний эндокринной системы у детей. 4.з8. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы у детей. 4.з9. Современные принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди детей с хроническими заболеваниями эндокринной системы.	4.у8. Определение наличия медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями эндокринной системы. 4.у9. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с заболеваниями эндокринной системы в его медицинскую документацию. 4.у10. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах. 4.у11. Проведение профилактических медицинских осмотров детей. 4.у12. Проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями эндокринной системы.
5	ПК-5. Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/05.8.	5.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы, формирование и выдачу листков нетрудоспособности. 5.з2. Медицинские показания и медицинские противопоказания, порядок направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу. 5.з3. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу детей с заболеваниями эндокринной системы. 5.з4. Порядок оформления медицинской документации детям с заболеваниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	5.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями эндокринной системы. 5.у2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности детей с заболеваниями эндокринной системы и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации. 5.у3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы. 5.у4. Оформление необходимой медицинской документации для детей с заболеваниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 5.у5. Оформление документов для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы. 5.у6. Составление медицинских заключений по результатам медицинской экспертизы в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний эндокринной системы. 5.у7. Определение необходимости ухода за ребенком с заболеваниями эндокринной системы формирования и выдачи листка-нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи, иному родственнику, опекуну, попечителю или иному законному представителю, фактически осуществляющему уход.

6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/06.8.	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», в том числе в электронной форме. 6.з2. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. 6.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила трудового распорядка. 6.з8. Современные методы медицинской статистики.	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 заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения. 6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 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.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – 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 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	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 выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, 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

		факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной 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 ужаливаниях 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 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.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		Всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			Лекции	занятия семинарского типа [1]			Практика	Аттестация
				Всего	в том числе			
					практическая подготовка	ДОТ и ЭО [2]		
1	**Модуль 1. Общая эндокринология**	**76**	**43**	**32**	**18**	**0**	**0**	**1**
1.1	Организация оказания специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы	8	**4***	4	0	0	0	0
1.2	Патология гипоталамо-гипофизарной системы	6	**4***	2	2	0	0	0
1.3	Патология водно-солевого обмена	4	**2***	2	2	0	0	0
1.4	Заболевания щитовидной железы	6	**4***	2	2	0	0	0
1.5	Патология роста	10	**6***	4	2	0	0	0
1.6	Патология надпочечников	10	6	4	2	0	0	0
1.7	Патология кальций-фосфорного обмена	4	2	2	2	0	0	0
1.8	Патология полового развития	6	4	2	2	0	0	0
1.9	Гипогликемии у детей	4	2	2	2	0	0	0
1.10	Ожирение	4	**2***	2	2	0	0	0
1.11	Мультисистемные заболевания с патологией эндокринной системы и полигландулярные синдромы	4	**2***	2	0	0	0	0
1.12	Эндокринные нарушения при патологии центральной нервной системы	4	**2***	2	0	0	0	0
1.13	Эндокринные причины артериальной гипертензии	5	3	2	0	0	0	0
1.14	ПА [3] по модулю 1	1	0	0	0	0	0	1
2	**Модуль 2. Сахарный диабет**	**58**	**30**	**28**	**16**	**0**	**0**	**0**
2.1	Сахарный диабет в детском возрасте	12	6	6	4	0	0	0
2.2	Инсулинотерапия. Мониторинг глюкозы	12	6	6	4	0	0	0
2.3	Питание и физическая активность	12	**6***	6	4	0	0	0
2.4	Осложнения сахарного диабета у детей	8	**4***	4	2	0	0	0
2.5	Сахарный диабет 2 типа	4	2	2	2	0	0	0
2.6	Моногенные формы сахарного диабета	6	4	2	0	0	0	0
2.7	Генетические дефекты, ассоциированные с сахарным диабетом	4	**2***	2	0	0	0	0
3	**Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**	**6**	**2**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**

[1] семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия

[2] ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

[3] ПА – промежуточная аттестация

* при проведении лекций возможно использование ДОТ и ЭО

3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
Итоговая трудоемкость		144	75	64	34	0	0	5

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей, тем	**Всего часов**	**Сроки изучения тем** (недели, дни)											
		6 академических часов в день не более 6 дней в неделю											
		Неделя 1						Неделя 2					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Модуль 1. Общая эндокринология	**76**												
Организация оказания специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы	8	6	2										
Патология гипоталамо-гипофизарной системы	6		4	2									
Патология водно-солевого обмена	4			4									
Заболевания щитовидной железы	6				6								
Патология роста	10					6	4						
Патология надпочечников	10						2	6	2				
Патология кальций-фосфорного обмена	4								4				
Патология полового развития	6									6			
Гипогликемии у детей	4										4		
Ожирение	4										2	2	
Мультисистемные заболевания с патологией эндокринной системы и полигландулярные синдромы	4											4	
Эндокринные нарушения при патологии центральной нервной системы	4												4
Эндокринные причины артериальной гипертензии	5												2
		Неделя 3						Неделя 4					
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Эндокринные причины артериальной гипертензии		3											
ПА по модулю 1	1	1											
Модуль 2. Сахарный диабет	**58**												
Сахарный диабет в детском возрасте	12	2	6	4									
Инсулинотерапия. Мониторинг глюкозы	12			2	6	4							
Питание и физическая активность	12					2	6	4					
Осложнения сахарного диабета у детей	8							2	6				
Сахарный диабет 2 типа	4									4			
Моногенные формы сахарного диабета	6									2	4		
Генетические дефекты, ассоциированные с сахарным диабетом	4										2	2	

Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	**6**												
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6											4	2
Итоговая аттестация	**4**												4

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
Модуль 1. Общая эндокринология. Трудоемкость освоения: 76 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
1.1	Организация специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи детям. Стандарты оказания медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы. Маршрутизация детей с заболеваниями эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Патология гипоталамо-гипофизарной системы	Современные представления о патологии гипоталамо-гипофизарной системы. Синдромы, наблюдаемые при патологии гипоталамической области. Аденомы гипофиза у детей: этиология, диагностика, клиническая картина, лечение. Болезнь Иценко-Кушинга у детей: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Гиперсекреция гормона роста: причины, диагностика, лечение. Пролактинома: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Наследственные синдромы, в состав которых входят аденомы гипофиза, в том числе синдром множественной эндокринной неоплазии, семейные изолированные аденомы гипофиза.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.3	Патология водно-солевого обмена	Современные представления о патологии водно-солевого обмена. Центральный несахарный диабет: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Нефрогенный несахарный диабет: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.4	Заболевания щитовидной железы	Современные представления о заболеваниях щитовидной железы. Врожденный гипотиреоз: этиология, клиническая картина, неонатальный скрининг, лечение, диспансерное наблюдение. Тиреоидиты у детей. Хронический аутоиммунный тиреоидит: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Йоддефицитные заболевания: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика, лечение. Диффузный токсический зоб: этиология, клиническая картина, диагностика, медикаментозная терапия, радикальное лечение (оперативное лечение и радиойодтерапия). Узловые образования щитовидной железы у детей: диагностика, использование единого протокола обследования при ультразвуковом исследовании щитовидной железы, медицинские показания и противопоказания к тонкоигольной пункционной биопсии щитовидной железы у детей, оперативное лечение, диспансерное наблюдение. Злокачественные новообразования щитовидной железы у детей: классификация, диагностика, оперативное лечение, медицинские показания и	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		противопоказания к радиойодтерапии, лечение послеоперационных осложнений, диспансерное наблюдение. Патология щитовидной железы при наследственных мультисистемных заболеваниях: молекулярно-генетическое обследование, синдромы семейной предрасположенности к опухолям (DICER, дефект гена APC, синдром Коудена и другие), синдром множественной эндокринной неоплазии, синдром МакКьюна-Олбрайта-Брайцева.	
1.5	Патология роста	Современные представления о патологии роста. Задержка роста у детей, в том числе: соматогенная низкорослость, идиопатическая низкорослость. Синдромальные формы задержки роста. Гипопитуитаризм: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, диагностические пробы (в том числе СТГ-стимуляционные пробы, пробы для диагностики вторичного гипогонадизма, вторичного гипокортицизма), диспансерное наблюдение. Терапия соматропином: ростостимулирующие и метаболические дозы, возможные осложнения. Высокорослость: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.6	Патология надпочечников	Современные представления о патологии надпочечников. Врожденная дисфункция коры надпочечников: этиология, патогенез, клиническая картина, интерпретация неонатального скрининга, редкие и неклассические формы, современные методы диагностики, принципы терапии: подбор и коррекция доз. АКТГ-независимый гиперкортицизм: классификация: аденомы (кортикостерома, адренокортикальный рак), узелковые гиперплазии (в том числе в составе синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта-Брайцева, Карни-комплекса), клинические проявления, диагностика, лечение. Гиперальдостеронизм: классификация, клинические проявления, диагностика, терапия, в том числе, консервативная. Феохромоцитома: классификация, клинические проявления, диагностика, консервативная терапия, подготовка к оперативному лечению. Первичный гипокортицизм у детей: спектр причин, синдромы, ассоциированные с первичной надпочечниковой недостаточностью, клиническая картина, диагностика, лечение. Профилактика и неотложная помощь при кризе надпочечниковой недостаточности. Адренокортикальный рак: клинические проявления: по гиперфункции, лечение, особенности заместительной терапии при назначении митотана.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.7	Патология кальций-фосфорного обмена	Современные представления о патологии кальций-фосфорного обмена. Гипокальциемия у детей: этиология (в том числе гипокальциемия неонатального периода), патогенез, диагностика, лечение, клинические проявления, выявление скрытых признаков тетании, принципы лечения острой и хронической гипокальциемии, диспансерное наблюдение. Гипопаратиреоз: классификация, патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Псевдогипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение. Рахиты и рахитоподобные заболевания: витамин-Д-зависимые рахиты, гипофосфатемический рахит, лечение и профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		Гиперкальциемия: этиология (в том числе, семейная гипокальциурическая гиперкальциемия), классификация, клинические проявления, лечение, диспансерное наблюдение. Гиперпаратиреоз: этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение.	
1.8	Патология полового развития	Современные представления о патологии полового развития. Функциональные тесты для оценки полового развития: проба с аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг гормона, стимуляционная проба с хорионическим гонадотропином человека (ХГЧ), оценка уровня ингибина В и антимюллерова гормона в разные возрастные периоды. Гонадотропинзависимое преждевременное половое развитие: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Гонадотропинезависимое преждевременное половое развитие: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Нарушения формирования пола: дисгенезия гонад, нарушение синтеза тестостерона, в том числе редкие формы ВДКН, нарушение периферического действия тестостерона, нарушение формирования пола 46XX, выбор половой принадлежности. Герминативно-клеточные опухоли половых желез. Гипогонадизм: Первичный гипогонадизм (в том числе преждевременная недостаточность яичников): этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Вторичный гипогонадизм: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.9	Гипогликемии у детей	Современные представления о синдроме гипогликемии: этиология, патогенез, клиническая картина. Врожденный гиперинсулинизм: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторные-инструментальные методы диагностики, патогенетическая терапия, контроль безопасности (диазоксид, аналоги соматостатина – октреотид, ланреотид; глюкагон), профилактика гипогликемий, неотложная помощь при гипогликемии. Врожденный гиперинсулинизм в составе синдромов Беквита-Видемана, Сотоса, синдром Шерешевского-Тернера: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Инсулинома: этиология, в том числе синдромы, ассоциированные с инсулиномой (МЭН1), патогенез, клиническая картина, лечение. Кетотические гипогликемии: этиология (гипопитуитаризм, наследственные болезни обмена), патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика, неотложная помощь.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.10	Ожирение	Современные представления об ожирении у детей: этиология и патогенез, редкие формы ожирения, в том числе обусловленные дефицитом лептина, рецепторов к лептину, проопиомиланокортина, MCR4, а также синдромы Прадера-Вилли, Барде-Бидля, Альстрема, гипоталамическое ожирение, дифференциальная диагностика, скрининг осложнений, лечение ожирения у детей разных возрастных групп, лечение осложнений препаратами вне зарегистрированных показаний. Принципы ведения школы ожирения для детей и родителей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.11	Мультисистемные заболевания	Аутоиммунный полиэндокринный синдром 1 типа: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдромы	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

	с патологией эндокринной системы и полигландуляр ные синдромы	множественных эндокринных неоплазий: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром Хиппеля-Линдау: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром семейных параганглиом: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром МакКьюна-Олбрайта-Брайцева: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Основы медико-генетического консультирования семей с наследственными заболеваниями эндокринной системы.	
1.12	Эндокринные нарушения при патологии центральной нервной системы	Особенности ведения эндокринных нарушений при опухолях центральной нервной системы: причины (масс-эффект, хирургическое лечение, лучевая терапия, химиотерапия), спектр нарушений (СТГ-дефицит, гипогонадизм первичный и вторичный, гипотиреоз первичный и вторичный, гипокортицизм, преждевременное и ускоренное половое развитие, нарушения углеводного обмена); диагностика (в том числе контроль за появлением вторичных опухолей щитовидной железы), лечение (особенности подбора доз заместительной терапии, в том числе тактика назначения гормона роста и улучшения ростового прогноза); мультидисциплинарное ведение: работа с онкологами, хирургами, радиологами. Особенности водно-электролитных нарушений: адипсогенный несахарный диабет, трехфазное течение несахарного диабета, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, синдром церебральной потери соли. Синдром гипоталамических нарушений при опухолях хиазмально-селлярной области.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.13	Эндокринные причины артериальной гипертензии	Оценка артериальной гипертензии в разных возрастных группах, спектр причин артериальной гипертензии, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, в том числе препаратами вне зарегистрированных показаний.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.14	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.13.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Модуль 2. Сахарный диабет. Трудоемкость освоения: 58 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
2.1	Сахарный диабет в детском возрасте	Современные представления об этиологии и патогенезе. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Критерии и методы диагностики. Стадии сахарного диабета 1 типа. Обучение при сахарном диабете. Неиммунные формы сахарного диабета. Основы медико-генетического консультирования семей с сахарным диабетом.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.2	Инсулинотерап ия. Мониторинг глюкозы	Современные методы инсулинотерапии у детей: препараты и виды инсулинов, устройства введения инсулина, инициация терапии и принципы подбора доз, техника введения инсулина, инсулинотерапия при интеркуррентных заболеваниях. Непрерывная подкожная инфузия инсулина: устройство и принципы работы инсулиновой помпы, преимущества и недостатки, инициация помповой терапии: требования к пациентам, расчет и коррекция настроек, профилактика осложнений. Целевые показатели гликемического контроля.	ПК-1, ПК-2, ПК-6

		Методы контроля уровня глюкозы. Непрерывный мониторинг глюкозы: принципы и виды систем, инициация: требования к пациентам, настройка сигналов тревоги, коррекция терапии по данным мониторинга, осложнения и их профилактика.	
2.3	Питание и физическая активность	Обучение детей с сахарным диабетом и их родителей. Общие принципы диетотерапии. Принципы подсчета углеводов. Ограничения и противопоказания для физических нагрузок. Коррекция инсулинотерапии и контроль показателей глюкозы при физических нагрузках.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
2.4	Осложнения сахарного диабета у детей	Диабетический кетоацидоз. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия и хроническая болезнь почек. Диабетическая нейропатия. Макроваскулярные заболевания. Другие осложнения и сопутствующая патология.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7
2.5	Сахарный диабет 2 типа	Патофизиология и факторы риска. Скрининг и диагностика. Лечение: питание, физическая активность, инсулинотерапия, другая фармакотерапия. Скрининг осложнений.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.6	Моногенные формы сахарного диабета	Молекулярно-генетические основы. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Неонатальный сахарный диабет. MODY-диабет.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.7	Генетические дефекты, ассоциированные с сахарным диабетом	Синдромы липодистрофии. Синдромы инсулинорезистентности. Синдром Вольфрама (DIDMOAD-синдром). Аутоиммунный полигландулярный синдром.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме. Трудоемкость освоения: 6 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. 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. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме детям разного возраста.	3.1

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация

1. ПА по модулю 1 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

7.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология» включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология», при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.
3. Лица, освоившие ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПК 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
Наличие у ребенка стойкой гипергликемии натощак и патогенной мутации в гене GCK позволяет установить:	a. MODY диабет 2 типа b. аутоиммунный полигландулярный синдром 1 типа c. синдром Альстрема d. синдром множественных эндокринных неоплазий 1 типа	A	1.з11
В результате мутаций гена GNAS в организме снижается:	a. выработка паратгормон b. секреция фактора роста фибробластов 23 c. чувствительность к паратгормону d. утилизация глюкозы	C	1.з8
Метастазы феохромоцитомы чаше всего определяются в:	a. лимфатических узлах шеи b. головном мозге c. легких и средостении d. печени	D	1.з15
Уровень СТГ в стимулирующией пробе с инсулином, свидетельствующий об отсутствии дефицита гормона	a. выше 10 нг/мл b. выше 20 нг/мл c. выше 1 нг/мл d. выше 7 нг/мл	A	1.у7
К аналогам инсулина пролонгированного действия действия относятся	a. деглудек b. инсулин изофан c. аспарт d. инсулин растворимый человеческий	A	2.з4

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения.

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

Условие

Мальчик, 4х месяцев, родился от 2-й переношенной беременности на сроке 42 недели, затяжных родов, в асфиксии средней степени тяжести. Масса при рождении 4600 г, рост 54 см, к груди приложен на 6-е сутки, сосал вяло. В неонатальном периоде - затяжная желтуха (3 нед.), пастозность стоп, ладоней. Голову не держит, не гулит, не переворачивается, игрушки не удерживает.

При осмотре: длина тела 57 см, вес 6400 г. Кожа сухая, бледная, с легким иктеричным оттенком. Частота пульса 80 в мин, сердечные тоны приглушены. Живот увеличен в размерах, передняя брюшная стенка гипотоничная, пупочная грыжа. Запоры. Наружные гениталии сформированы правильно, водянка, яички в мошонке, объем 1 мл.

Общий анализ крови - гемоглобин 85 г/л

Биохимический анализ крови - Холестерин 7,4 ммолъ/л, билирубин 33 мкмоль/л, глюкоза крови 3,4 ммоль/л.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Составьте план дальнейшего обследования.
3. Составьте программу лечения.
4. Оцените прогноз

Эталоны ответов

1. Учитывая переношенную беременность, наличие у пациента затяжной желтухи, задержки темпов психо-моторного и физического развития, изменений со стороны кожи и подкожной клетчатки, сердечно-сосудистой системы, мышечной гипотонии, запоров и характерных отклонений в лабораторных тестах, с учетом возраста ребенка наиболее вероятным представляется диагноз врожденный гипотиреоз.
2. Для верификации диагноза с учетом возраста ребенка показано исследование уровней ТТГ и тироксина крови
3. В случае подтверждения гипотиреоза пациент будет нуждаться в назначении левотироксина натрия внутрь под контролем уровней ТТГ и тироксина крови (свободный Т4 через 2 недели, ТТГ и свободный Т4 через 1-1,5 месяца)
4. При условии соблюдения рекомендаций по приему препарата прогноз для жизни благоприяный. Однако, поздний старт терапии, вероятно, приведет к формированию интеллектуального дефицита у ребенка.

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з4, 1.у1, 1.у2, 1.у3, 2.з2, 2.з3, 2.у1,2.у2, 2.у3

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

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК по специальности «Детская эндокринология при проведении лекций предусмотрено применение ДОТ и ЭО в объеме 38 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 порталу 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. Обучение с применением симуляционных технологий

ДПП ПК по специальности ««Детская эндокринология» предусмотрено обучение с применением симуляционных технологий в объеме 4 академических часа (Модуль 3. Современные технологии оказания 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

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 14.05.2026 г. №436н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам".
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 программа, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2026 г. № 415н "Об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Детская эндокринология" для лиц, получающих или имеющих высшее образование.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.17 Детская эндокринология" (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №102).
3. Профессиональный стандарт "Врач-детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).
4. Приказ Минздрава России от 29.10.2024 г. №583н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология".
5. Приказ Минздрава России от 21.04.2022 г. №274н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2024 г. №695н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)".
7. Приказ Минздрава России от 18.10.2022 г. №678н (ред. от 30.07.2024) "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при преждевременном половом развитии (диагностика и лечение) и о внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации о стандартах медицинской помощи".
8. Приказ Минздрава России от 12.07.2022 г. №484н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 2 типа (диагностика и лечение) и о внесении изменения в стандарт медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа, утвержденный приказом Минздрава России от 7 декабря 2021 г. №1129н".
9. Приказ Минздрава России от 20.06.2022 г. №421н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при тиреоидитах (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".
10. Приказ Минздрава России от 30.08.2021 г. №886н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".
11. Приказ Минздрава России от 15.04.2026 г. №282н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при врожденном гипотиреозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".
12. Приказ Минздрава России от 13.04.2026 г. №266н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при ожирении (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".
13. Приказ Минздрава России от 10.10.2024 г. №534н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при нарушении обмена фосфора (гипофосфатазии) (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей

<u>Основная литература</u>

1. Детская эндокринология / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 239 с.
2. Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 249 с.
3. Детская эндокринология: атлас / под ред.: И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 237 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. Петеркова, В. А. Детская эндокринология: учебник / В. А. Петеркова, О. В. Ремизов; под ред. В. А. Петерковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 470 с.
7. Репродуктивная эндокринология: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко, Н.Г. Мокрышевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 512 с..
8. Справочник врача-эндокринолога / под ред. И.И. Дедова. — М.: Медицина, 2021. — 416 с.
9. Эндокринология: учебное пособие для системы последипломного образования / под ред. И.И. Дедова. — М.: МИА, 2019. — 592 с.
10. 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")
11. . Эндокринология: национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с.
12. Эндокринология: 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.
13. Дедов И.И., Детская эндокринология: учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.
14. Руководство по детской эндокринологии И.И. Дедов и В.А. Петеркова. – М.: Универсум Паблишинг, 2006. – 600 с.
15. Дедов И. И., Петеркова В. А. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014 - 496 с.
16. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями / Под ред. И. И. Дедова и В. А. Петерковой. — М.: Практика, 2014. — 442 с.
17. Сахарный диабет 1 типа у детей: клинические рекомендации / Минздрав России. – М., 2025.
18. Сахарный диабет 2 типа у детей: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 62 с. – (Клинические рекомендации).
19. Гестационный сахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 88 с. – (Клинические рекомендации).
20. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, О.Ю. Сухаревой. – 12-й выпуск. – М.; 2025– 252 с.
21. Врождённый гипотиреоз у детей: клинические рекомендации. – 2024. – 48 с. – Российская ассоциация эндокринологов – (Клинические рекомендации).
22. Ожирение у детей: клинические рекомендации / Минздрав России. – М., 2024. – 77 с.
23. Преждевременное половое развитие: клинические рекомендации. – 2024– 63 с. – Российская ассоциация эндокринологов – (Клинические рекомендации).
24. Тиреоидиты у детей: клинические рекомендации / Минздрав России. – М., 2024.
25. Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
26. Адренокортикальный рак (Рак коры надпочечника): клинические рекомендации детей и взрослых / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.

Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
5. Университетская библиотека ONLINE https://biblioclub.ru/
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
7. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) https://jaypeedigital.com/

8. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) https://medj.rucml.ru/
9. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/
10. Сайт Российского общества эндокринологов − URL: https://rae-org.ru/

Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» − URL: https://lib-kazangmu.ru/

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

Модуль	**Материально-технические условия реализации ДПП**
Модуль 1. Модуль 2.	– ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 140, корпус 1, 4 этаж; – ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», 423814, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д.18: Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к сети «Интернет». Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: подкожные инъекции с помощью шприц-ручки, установка инсулиновой помпы, забор капиллярной крови из пальца для контроля гликемии.
Модуль 3.	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.
Модуль, тема, раздел практики	**Материально-технические условия реализации ДПП ПП в части практической подготовки**
Модули 1 и 2. Темы, предусматривающие практическую подготовку	– ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 140, корпус 1, 4 этаж; – ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», 423814, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д.18; – ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, ул. Оренбургский Тракт, д. 138.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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 приказомМинздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, профессиональному стандарту "Врач детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н)., профессиональному стандарту "Врач-анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы повышения квалификации по специальности «Детская эндокринология» (Приказ Минздрава России от 13.05.2026 г. № 415н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Детская эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Детская эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

2. не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

3. Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Детская эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Детская эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

4. занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Детская эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Детская 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 рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции, практическая подготовка Модуль-1-2						
Шайдуллина Мария Рустемовна	к.м.н.	Детская эндокринология	31 год	10	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, заведующая отделением эндокринологии – врач-детский эндокринолог	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент
Практическая подготовка Модуль-1-2						
Ковтун Людмила Анатольевна	–	Детская эндокринология	25,5 лет	–	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, врач-детский эндокринолог эндокринологического кабинета Консультативно-диагностический центр №1	–
Модуль-3						
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

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: