

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени  
И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине  
«Эндокринология»

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Кафедра Эндокринологии им. академика В.Г. Баранова

Курс \_\_\_\_\_ 5 Семестр \_\_\_\_\_ 9

Экзамен \_\_\_\_\_ нет (семестр) Зачет \_\_\_\_\_ 9 (семестр)

Лекции \_\_\_\_\_ 12 (час)

Клинико-практические занятия \_\_\_\_\_ 36 (час)

Всего часов аудиторной работы \_\_\_\_\_ 48 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) \_\_\_\_\_ 24 (час)

Общая трудоемкость дисциплины \_\_\_\_\_ 72/2 (час/зач. ед.)

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» утвержденного в 2016 году.

**Составители рабочей программы:**

Ворохобина Наталья Владимировна, заведующий кафедрой эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор, д.м.н.;

Котова Светлана Михайловна, профессор кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор, д.м.н.;

Матезиус Ирина Юрьевна, доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;

Хетагурова Фатима Казбековна, доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

**Рецензент:**

Шустов Сергей Борисович, д.м.н., профессор кафедры терапии усовершенствования врачей № 1 им. академика Н.С. Молчанова, Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова, протокол № 8 от « 13 » 04 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф.  / Н.В. Ворохобина/

**СОГЛАСОВАНО:**

с отделом образовательных стандартов и программ « 29 » 03 2017 г.

Заведующий отделом  / О.А. Михайлова/

Одобрено методическим советом лечебного факультета « 21 » 04 2017 г. прот. № 4

Председатель, проф.  / В.Г. Радченко /

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

### **Цели:**

Подготовить специалиста в вопросах эндокринных заболеваний, имеющих большое медико-социальное значение. Дать представление об этиопатогенезе, клинических симптомах, современных методах диагностики, лечения и профилактики данных заболеваний. Формировать клиническое мышление и умение использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм

### **Задачи:**

Учитывая ориентированность подготовки студентов на формирование врача поликлинического звена – обеспечить объем знаний по клинической эндокринологии, необходимых для врачей, обучающихся по специальности «лечебное дело» с оценкой следующих важных компонентов дисциплины:

- Ознакомить студентов с распространением социально-значимых заболеваний эндокринной системы.
- Ознакомить студентов с этиологией и патогенезом заболеваний эндокринной системы, имеющих важное социальное значение: сахарный диабет 1 и 2 типа, диффузный токсический зоб, тиреоидиты, гипотиреоз, гиперкортицизм, недостаточность коры надпочечников, аденомы и недостаточность передней доли гипофиза.
- Ознакомить обучающихся со значимыми факторами риска в возникновении эндокринных заболеваний, с профилактическими стратегиями в эндокринологии, с реабилитационными мероприятиями при ведущих нозологических формах в эндокринологии.
- Рассмотреть основные клиничко-лабораторные синдромы в эндокринологии, используемые для постановки диагноза. Рассмотреть основные диагностические подходы и основные принципы верификации диагноза в эндокринологии.
- Дать представление об основных принципах лечения эндокринных заболеваний, о современных группах препаратов и средствах их введения.
- Обучить принципам лечения неотложных состояний в эндокринологии.

## **2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:**

Дисциплина «Эндокринология» изучается в 9 семестре и относится к Блоку 1, базовая часть.

**Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:**

### **Иностранный язык**

**Знания:** медицинской терминологии, лексического минимума в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке; на иностранном языке

**Умения:** получать информацию из литературных источников на иностранном языке

### **Психология и педагогика**

**Знания:** методов научного познания и исследования (анализа, синтеза)

**Умения:** излагать свою точку зрения, проводить аргументированные дискуссии

### **Медицинская информатика**

**Знания:** теоретические основы информатики: сбор, хранение, поиск, переработка, распространение информации, использование информационных компьютерных систем в медицине

**Умения:** работать с текстовыми, табличными редакторами, пользоваться сетью Интернет для профессиональной деятельности

### **Анатомия**

**Знания:** анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Анатомию, топографию, кровоснабжение, иннервацию желез внутренней секреции

**Умения:** применять медико-анатомический понятийный аппарат

### **Гистология, эмбриология, цитология**

**Знания:** основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; филогенез, онтогенез эндокринных органов

### **Биохимия**

**Знания:** физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом уровнях. Строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений. Основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ. Механизмы действия гормонов, особенности рецепторных связей и сигнальных путей. Физико-химические методы анализа в медицине.

**Умения:** интерпретировать результаты биохимических исследований

### **Нормальная физиология**

**Знания:** функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии. Основы функционирования эндокринной системы, принципы регуляции, взаимодействия желез внутренней секреции с другими системами и органами. Принципы гуморальной и нервно-гуморальной регуляции органов.

### **Патофизиология, клиническая патофизиология**

**Знания:** понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, механизмы универсальных патологических процессов (воспаление, гипоксия, и пр.), механизмы иммунных реакций. Понятие этиологии, патогенеза основных эндокринных заболеваний (синдромов), структурно-функциональные основы патологических состояний органов эндокринной системы. Взаимосвязь (взаимодействие) эндокринной системы с другими органами и системами при патологических состояниях

**Умения:** сопоставлять морфологические и клинические проявления болезней, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и лабораторной диагностики, выделять основные патологические синдромы при эндокринных заболеваниях.

### **Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия**

**Знания:** структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов. Характерные морфологические изменения при патологических процессах в эндокринных органах и методы их выявления. Морфологические проявления диабетической микроангиопатии, аутоиммунных эндокринопатий (инсулита, тиреоидита и т.д.).

### **Микробиология, вирусология**

**Знания:** пути проникновения и распространения патогенных микроорганизмов в организме человека, современные методы микробиологической диагностики.

Классификация антибактериальных препаратов и принцип их действия, причины развития резистентности к антибиотикам и противомикотическим препаратам.

### **Фармакология**

**Знания:** клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор лекарственных средств при лечении эндокринных заболеваний и неотложных состояний. Классификацию современных лекарственных средств, основы фармакогенетики, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты препаратов, используемых в эндокринной практике. Основные правила хранения, лекарственные формы и пути введения препаратов.

**Умения:** выписать рецепт на лекарственные препараты, используемые в эндокринологии, назначить патогенетическое лечение при заболеваниях желез внутренней секреции

### **Пропедевтика внутренних болезней**

**Знания:** понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, нозологии, принципы классификации болезней. Диагностические возможности опроса и физикального обследования больного, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). Клиническую картину, особенности течения, критерии диагностики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме. Принципы ведения медицинской документации.

**Умения:** проводить общий осмотр больного, пальпацию и аускультацию внутренних органов. Выявлять основные клинические знаки заболеваний внутренних органов, интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, формулировать синдромальный диагноз, опираясь на предоставленные результаты обследования. Составить план лечения больного с наиболее распространенными заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, эндокринной и др. систем

### **Иммунология**

**Знания:** структуру и функции иммунной системы человека, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы иммунного ответа, методы иммунодиагностики. Механизмы основных аутоиммунных реакций, характерных для эндокринных заболеваний

**Умения:** оценить маркеры аутоиммунных эндокринопатий

### **Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

**Знания:** этиологию, патогенез, клинические признаки наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, критерии диагностики неврологических нарушений, методы лечения и показания к их применению. Неврологические проявления эндокринных заболеваний, методы обследования и лечения.

**Умения:** описать неврологический статус пациента, выявить типичные признаки поражения нервной системы при эндокринопатиях, сформулировать предварительный диагноз и составить план лечебных и реабилитационных мероприятий.

### **Общая хирургия**

**Знания:** методы опроса, физикального обследования, основные показатели лабораторно-инструментальных исследований больного с хирургической патологией. Основные клинические проявления хирургических болезней. Алгоритм и стандарты лечения основных хирургических заболеваний. Методы хирургического лечения эндокринных

заболеваний (патология щитовидной железы, околощитовидных желез, надпочечников, ведение синдрома диабетической стопы)

**Умения:** оценить клинико-лабораторные данные при хирургической патологии, сформулировать диагноз и составить план лечения больных эндокринного профиля

#### **Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия**

**Знания:** патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при неотложных состояниях в эндокринологии. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых при лечении неотложных состояний у пациентов с эндокринной патологией; план проведения реанимационных мероприятий пациентам с эндокринной патологией.

**Умения:** оказывать первую помощь при неотложных состояниях, проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.

#### **Факультетская терапия**

**Знания:** современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с терапевтической патологией. Современные классификации заболеваний, принципы формулировки диагноза. Правила ведения медицинской документации, основы врачебной этики и деонтологии. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний внутренних органов.

**Умения:** собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования, составить план патогенетически обоснованного лечения и реабилитации, заполнить медицинскую карту.

**Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.**

- Поликлиническая терапия
- Офтальмология

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Принципы определения причинно-следственных связей основных эндокринных синдромов, основные клиничко-	Анализировать научную литературу, работать с интернет-источниками, анализировать клиничко-лабораторны		ситуационные задачи реферат контрольные вопросы

			лабораторные показатели при эндокринных заболеваниях	е данные, способствующие выявлению эндокринных заболеваний		
2.	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Основные показания и противопоказания к лекарственным препаратам, используемым в эндокринологии, основные схемы лечения			ситуационные задачи тестовые задания контрольные вопросы
3.	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Патогенетические механизмы развития эндокринных заболеваний			ситуационные задачи тестовые задания контрольные вопросы
4.	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Основные симптомы и синдромы эндокринных заболеваний, методы диагностики наиболее распространенных эндокринных патологий	Распознавать типичные симптомы при осмотре больного с эндокринной патологией, оценить результаты исследований		ситуационные задачи тестовые задания контрольные вопросы реферат

5.	ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Диагностические критерии различных эндокринных патологий	Сформулировать основную диагноз и осложнения основного заболевания		ситуационные задачи тестовые задания контрольные вопросы
6.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическим и формами	Основные стандарты оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией, принципы профилактики заболеваний и реабилитации больных			ситуационные задачи тестовые задания реферат контрольные вопросы
7.	ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Схемы лечения неотложных состояний в эндокринологии	Оказать неотложную помощь при гипогликемическом состоянии, кетоацидозе, Аддисоническом кризе		ситуационные задачи тестовые задания контрольные вопросы



### Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Сахарный диабет
2.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Заболевания щитовидной железы
3.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Заболевания надпочечников
4.	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	Заболевания гипоталамо-гипофизарной области

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	9	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		<b>48</b>	<b>48</b>	
В том числе:				
Лекции		12	12	
Клинико-практические занятия (КПЗ)	1	36	36	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	
В том числе:				
Подготовка к занятиям		18	18	
Реферат (написание и защита)		4	4	
Самостоятельная проработка некоторых тем		2	2	
Вид промежуточной аттестации (зачет)			<b>зачет</b>	
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>часы</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	
	<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>/2</b>	

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	Сахарный диабет	6	16			10	<b>32</b>
2	Заболевания щитовидной железы	2	8			4	<b>14</b>
3	Заболевания надпочечников	2	8			4	<b>14</b>
4	Заболевания гипоталамо-гипофизарной области	2	4			4	<b>9</b>
5	Самостоятельная проработка некоторых тем					2	<b>2</b>
	Итого	<b>12</b>	<b>36</b>			<b>24</b>	<b>72</b>

##### 5.2. Тематический план лекционного курса (семестр 9)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
--------	------------------------------	------	-------------------

1	Сахарный диабет. Определение понятия. Эпидемиология, социальное и медицинское значение проблемы. Классификация сахарного диабета (ВОЗ 1999 г.). Этиология, патогенез, клиническая картина сахарного диабета 1 и 2 типов.	2	Таблицы, презентации
2	Сахарный диабет: хронические осложнения. Патогенез, классификация, клиническая характеристика. Методы профилактики хронических осложнений, принципы ведения больных. Неотложные состояния при сахарном диабете (тяжелый диабетический кетоацидоз, гипогликемическая кома). Причины развития, клинические особенности, неотложные лечебные мероприятия.	2	Таблицы, презентации
3	Сахарный диабет: лечение. Цели и принципы лечения сахарного диабета. Основные принципы диетотерапии. Пероральные сахароснижающие препараты: классификация, механизмы действия. Инсулинотерапия: история, классификация инсулинов, показания к применению, схемы инсулинотерапии.	2	Таблицы, презентации
4	Заболевания щитовидной железы. Физиология и методы обследования щитовидной железы. Диффузный и узловой токсический зоб. Тиреоидиты, гипотиреоз. Классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.	2	Презентации
5	Заболевания надпочечников. Физиология и методы обследования. Артериальная гипертензия при патологии надпочечников (феохромочитома, гиперальдостеронизм, гиперкортизолизм). Гиперкортицизм: синдром и болезнь Кушинга (клиническая картина, методы диагностики и лечения). Гипокортицизм: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы заместительной гормонотерапии. Инциденталомы надпочечников.	2	Презентации
6	Патология гипоталамо-гипофизарной области. Особенности клинических проявлений аденом гипофиза. Пролактинома. Соматостатинома. Клиническая картина, методы обследования, лечение. Гипопитуитаризм – причины, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Несахарный диабет (патогенез, клиника, диагностика, лечение).	2	Презентации

### 5.3. Тематический план клинико-практических занятий (семестр 9)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
<b>Раздел 1. Сахарный диабет</b>		16	
1.1	<b>Сахарный диабет. Этиопатогенез, клиника, диагностика.</b> Определение, классификация СД. Этиология, патогенез, клиника сахарного диабета 1 типа. Этиология, патогенез, клиника сахарного диабета 2 типа. Группы риска при сахарном диабете, возможности профилактики. Методы диагностики и дифференциальная диагностика сахарного диабета. Принципы организации диабетологической помощи в России, диабетологические центры, школы сахарного диабета..	4	Обзор литературных источников Анализ данных лабораторных исследований Тестирование (входящий контроль знаний)
1.2	<b>Хронические осложнения сахарного диабета.</b> Классификация и патогенез хронических осложнений сахарного диабета (микроангиопатия, макроангиопатия, нейропатия). Клинические проявления, причины развития, диагностические и лечебные мероприятия. Профилактика хронических осложнений сахарного диабета, медико-социальная адаптация пациентов.	4	Курация больных Работа (реферирование) с обучающим атласом «Синдром диабетической стопы» Решение клинических ситуационных задач
1.3	<b>Лечение сахарного диабета.</b> Цели терапии, методы лечения, тактика ведения пациентов. Ожирение: патогенез, классификация, современные методы лечения. Принципы диетотерапии, расчет ИМТ и суточной калорийности рациона. Пероральные сахароснижающие препараты: классификация, механизм действия, показания, противопоказания к назначению. Современные препараты инсулина, средства введения инсулина, понятие о базис - болюсной терапии. Обучение пациентов, методы самоконтроля.	4	Курация больных Индивидуальное задание (расчет ИМТ, разработка суточного рациона питания пациентам с сахарным диабетом 1, 2 типа)
1.4	<b>Неотложные состояния при сахарном диабете.</b> Диабетический кетоацидоз, гиперосмолярное состояние, гипогликемическое состояние: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Алгоритм оказания помощи на догоспитальном этапе, схема дальнейшей терапии. Профилактика развития, прогноз и медико-социальная значимость неотложных состояний.	4	Курация больных Анализ данных лабораторных исследований, разбор историй болезни по теме занятия. Ролевые игры по отработке мер экстренной помощи.
<b>Раздел 2. Заболевания щитовидной железы</b>		8	

2.1	<p><b>Заболевания щитовидной железы. Синдром гипотиреоза.</b> Гормоны щитовидной железы: биологические эффекты, принципы регуляции, методы обследования.</p> <p>Тиреоидиты (классификация). Подострый тиреоидит, аутоиммунный тиреоидит: этиология, клиника, методы диагностики, лечение, прогноз.</p> <p>Йоддефицитные состояния – лечение и методы профилактики. Узловой нетоксический зоб.</p> <p>Современные принципы ведения больных.</p> <p>Гипотиреоз. Медико-социальная значимость проблемы. Понятие о первичном и вторичном гипотиреозе. Клиника, диагностика, принципы лечения.</p>	4	<p>Курация больных</p> <p>Анализ клинических ситуаций, оценка данных лабораторных исследований</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
2.2	<p><b>Заболевания щитовидной железы. Синдром гипертиреоза.</b></p> <p>Диффузный и узловой токсический зоб: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Основные методы консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Аутоиммунная офтальмопатия - патогенез, клинические симптомы, диагностика, методы лечения.</p> <p>Тиреотоксический криз: причины, клиническая картина, план лечебных мероприятий.</p>	4	<p>Курация больных</p> <p>Анализ данных лабораторных исследований</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p>Контрольная работа</p>
<b>Раздел 3. Заболевания надпочечников</b>		8	
3.1	<p><b>Заболевания надпочечников. Синдром гипокортицизма.</b></p> <p>Гормоны коры надпочечников – биологические эффекты, механизмы регуляции.</p> <p>Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности лечения. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Аддисонический криз – причины, клиническая картина, неотложная терапия, меры профилактики.</p>	4	<p>Курация больных</p> <p>Анализ данных лабораторно-инструментальных исследований</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
3.2	<p><b>Заболевания надпочечников. Синдром гиперкортицизма.</b> Понятие об экзогенном и эндогенном гиперкортицизме. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга: этиопатогенез, особенности клиники, диагностики, методы лечения. Понятие об АКТГ- эктопическом синдроме. Профилактика осложнений длительной терапии глюкокортикоидами.</p> <p>Первичный гиперальдостеронизм. Феохромоцитома. Клинические формы, методы диагностики и лечения.</p>	4	<p>Курация больных</p> <p>Анализ данных лабораторных исследований</p> <p>Подготовка эссе по теме «Артериальные гипертензии эндокринного генеза»</p>

<b>Раздел 4. Заболевания гипоталамо-гипофизарной области</b>		4	
4	<p><b>Заболевания гипофиза.</b> Гормоны гипофиза, биологические эффекты, регуляция секреции. Аденомы гипофиза: классификация, клинические проявления, методы обследования и лечения. Акромегалия и гигантизм. Прولاктинома. Клиническая картина, диагностика, методы лечения. Осложнения терапии, прогноз. Недостаточность передней доли гипофиза - гипопитуитаризм (Синдром Шихана, синдром Симмондса). Принципы заместительной гормонотерапии. Несахарный диабет: классификация, клиника, методы диагностики, лечение.</p> <p><b>Итоговый зачет</b> (собеседование в устной форме)</p>	3	Решение ситуационных задач по теме занятия, Защита истории болезни Обсуждение тематических слайдов (фотографии пациентов с эндокринной патологией)
		1	

#### 5.4. Тематический план семинаров (семестр - не предусмотрен)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

#### 5.5. Лабораторный практикум (семестр - не предусмотрен)

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Часы	Формы УИРС на занятии

#### 6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний (Приложение А)

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			Кол-во ситуационных задач	Кол-во тем для рефератов
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	9	-контроль освоения темы, -контроль СР студента	Раздел 1. Сахарный диабет	контрольные вопросы, тесты, задачи реферат	38	130	25	6
2.	9	-контроль освоения темы -контроль СР студента	Раздел 2. Заболевания щитовидной железы	контрольные вопросы, тесты, задачи реферат	29	70	13	6
3.	9	-контроль	Раздел 3.	контрольные	23	30	12	6

		освоения темы -контроль СР студента	Заболевания надпочечни ков	е вопросы, тесты, задачи реферат				
4.	9	контроль освоения темы -контроль СР студента	Раздел 4. Заболевания гипофиза	контрольны е вопросы, тесты, задачи реферат	10	20	5	2
5.	9	Зачет	Все разделы	Вопросы к зачету, тесты	100	250		

## 6.1. Примеры оценочных средств

### 1. Примеры тестовых заданий

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

*(Правильный ответ выделен жирным шрифтом)*

1. ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО:

- 1) постепенное начало, пожилой возраст
- 2) скрытое течение
- 3) склонность к кетоацидозу**
- 4) редкое развитие диабетической нейропатии

2. ПАТОГЕНЕЗ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА СВЯЗАН С:

- 1) усилением секреции тиреотропного гормона
- 2) образованием антител к тиреоглобулину и тиреоидной пероксидазе
- 3) ТТГ-подобным стимулирующим действием антител к рецепторам ТТГ**
- 4) снижением симпатической активности на фоне стресса

3. ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) повреждение ткани поджелудочной железы с поражением инсулярного аппарата и экзокринной части
- 2) аутоиммунная деструкция  $\beta$ -клеток, приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности
- 3) развитие инсулинорезистентности и секреторного дефекта**
- 4) гиперсекреция контринсулярных гормонов

### 2. Примеры ситуационных задач (с ответами)

#### Задача 1.

Пациентка 62 лет обратилась к неврологу с жалобами на боли в грудном и поясничном отделе позвоночника. Из анамнеза известно, что пациентка длительно страдает бронхиальной астмой, получает глюкокортикоиды. Объективно: избыточного питания (набрала 12 кг за последние 3 года), АД 160/90 мм рт ст. При обследовании на МРТ позвоночника выявлен системный остеопороз. Лабораторные данные: сахар крови натощак – 8,0 ммоль/л, калий плазмы – 3,8 ммоль/л, кальций общий 2,2 ммоль/л (норма 2,3-2,5 ммоль/л)

*Вопросы:*

1. Какие клинические признаки указывают на возможную эндокринную патологию?
2. Какова этиология заболевания?
3. Какие нарушения описаны в данном клиническом случае?
4. Каков уровень гормонов коры надпочечников, АКТГ? О чем это свидетельствует?
5. Каковы Ваши лечебные рекомендации?

*Ответы:*

1. Прибавка в весе, гипертензия, остеопороз.
2. Медикаментозный гиперкортизолизм.
3. Гипокальциемия, гипокалиемия, гипергликемия.
4. При приеме глюкокортикоидов характерно снижение собственно гормонов коры надпочечников и АКТГ. Это свидетельствует о развитии вторичной надпочечниковой недостаточности.
5. Питание с исключением простых углеводов, ограничением жиров, прием препаратов калия, магния, кальция, витамина Д. Контроль веса, глюкозы и электролитов плазмы, денситометрия.

**Задача 2.**

Женщина 48 лет, кондитер. Страдает ожирением, повышенным аппетитом, других жалоб нет. Из анамнеза известно, что бабушка пациентки болела сахарным диабетом, получала глибенкламид. Объективные данные: состояние удовлетворительное, избыточного питания. Рост 160 см, масса тела 92кг. (ИМТ 35,9). Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 68 в минуту, АД -130/80 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. ЧД 16 в минуту. Живот увеличен в размерах за счет подкожной жировой клетчатки, безболезненный. Печень – незначительно увеличена при пальпации. Физиологические отправления в норме.

Сахар крови в капиллярной крови натощак - 6,0 ммоль/л; через 2 часа после еды -10 ммоль/л.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз
2. План обследования.
3. Показания к проведению ПГТТ (пробы на толерантность к глюкозе)
4. Оценка результатов теста.
5. План ведения пациентки в амбулаторных условиях.

*Ответы:*

1. С учетом анамнеза (отягощенной наследственности), ожирения и пограничных уровней гликемии у данной пациентки можно предположить наличие явного или скрытого сахарного диабета (нарушенной толерантности к глюкозе). Имеется ожирение 2 степени. Нельзя исключить неалкогольную жировую болезнь печени.

2. Для уточнения диагноза необходимо проведение пробы на толерантность к глюкозе (ПГТТ), при необходимости - уровень HbA1c

Кроме того, следует исследовать клинический, биохимический анализы крови, общий анализ мочи, провести ЭКГ, УЗИ органов брюшной полости (прицельно – печени), почек.

3. Показания к проведению глюкозотолерантного теста - это факторы риска развития СД 2 типа: возраст старше 45 лет, избыточная масса тела и ожирение, семейный анамнез СД, гестационный диабет, рождение крупного плода, распространенные ССЗ и др.

4. Нарушенная толерантность к глюкозе (скрытый сахарный диабет) устанавливается при следующих вариантах гликемии (цельная капиллярная кровь): натощак <6,1 ммоль/л, через 2 часа после ПГТТ -  $\geq 7,8$  и <11,1 ммоль/л.

5. При выявлении нарушенной толерантности к глюкозе необходимо соблюдение диеты, физические нагрузки. Необходим контроль гликемии, уровня гликированного гемоглобина в динамике. При необходимости - назначение метформина или акарбозы.

### 3. Примеры контрольных вопросов

1. Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типов
2. Схема лечения диабетического кетоацидоза
3. План неотложных мероприятий при гипогликемическом состоянии
4. Дифференциальная диагностика синдрома тиреотоксикоза
5. Методы лечения диффузного токсического зоба
6. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности
7. Дифференциальная диагностика эндогенного гиперкортицизма
8. Экзогенный (ятрогенный) гиперкортицизм –клиника, профилактика осложнений.
9. Артериальная гипертензия при гиперфункции надпочечников
10. Методы обследования при аденомах гипофиза

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к практическим занятиям Подготовка истории болезни	18	контрольные вопросы, решение тестов, ситуационных задач, защита истории болезни
Написание реферата	4	проверка и защита реферата
Самостоятельная проработка отдельных тем	2	контрольные вопросы, тесты

#### 7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Заболевания околощитовидных желез. Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз.	2	И.Ю. Матезиус, Е.А. Волкова, Ф.К. Хетагурова. Заболевания околощитовидных желез.: учебно-методическое пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 56 с.	Контрольные вопросы, тесты

#### 7.2. Примерная тематика курсовых работ - не предусмотрено.

#### 7.3. Примерная тематика рефератов

- Терапевтические подходы в лечении ожирения
- Современные методы диагностики и лечения синдрома диабетической стопы
- Гипотиреоз в детском возрасте
- Эндемический зоб: диагностика, лечение, меры профилактики
- Инсиденталомы надпочечников – план обследования и тактика ведения
- Аутоиммунный полигландулярный синдром
- Врожденная вирилизирующая гиперплазия коры надпочечников
- Вторичная артериальная гипертензия эндокринного генеза



## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:** (Приложение В)

### *а) основная литература:*

1. 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.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html> ЭБС «Консультант студента»
2. Благодосклонная Я.В., Шляхто Е.В., Бабенко А.Ю. Эндокринология: Учебник для медвузов. – СПб – «Спецлит СПб» - 2004. – 400 с.

### *б) дополнительная литература:*

1. Аметов А.С. Эндокринология: учебник для студентов мед. вузов / А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 352 с.: ил.
2. Башнина Е.Б., Ворохобина Н.В. Профилактика заболеваний, обусловленных дефицитом йода: учеб. пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 24 с.
3. Волкова Е.А., Кузнецова А.В. Первичный гиперпаратиреоз в практике эндокринолога и врачей других клинических специальностей: учебное пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. – 40 с.
4. Волкова Е.А., Кузнецова А.В. Гипопаратиреоз: учебное пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 52 с.
5. Еременко Т.В., Хетагурова Ф.К. Клинико-лабораторная диагностика сахарного диабета 1-го и 2-го типов: учеб. пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 20 с.
6. Заболевания желез внутренней секреции: Учебное пособие для студентов / под ред. проф. С.М. Котовой. – СПб: СПбГМА имени И.И. Мечникова, 2009. – 156 с.
7. Колосков В.А., Котова С.М. Лечение сахарного диабета 2-го типа: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 44 с.
8. Котова С.М., Колосков В.А. Токсический зоб: учеб. пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. — 32 с.
9. Кузнецова А.В. Эндокринная офтальмопатия: учебно-методическое пособие/Кузнецова А.В., Ворохобина Н.В., Волкова Е.А., Арефьева Е.В.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 64 с.
10. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. Неотложная эндокринология: учебное пособие. - М., «Гэотар-Медиа, 2008. – 126 с.
11. Нейроэндокринология / Генри М. Кроненберг, Шломо Мелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 472 с. (Серия «Эндокринология по Вильямсу»)
12. Ожирение и нарушение липидного обмена / Генри М. Кроненберг, Шломо Мелмед, Кеннет С. Полонски, П. Рид Ларсен; пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 264 с. (Серия «Эндокринология по Вильямсу»)
13. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И.Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html> ЭМБ «Консультант врача»
14. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. – В 4-х томах-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html> ЭМБ «Консультант врача»
15. Хетагурова Ф.К., Колосков В.А. Неотложные состояния в диабетологии: учеб. пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013 – 24 с.

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

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

**г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)**

- «Консультант плюс» - <http://www.consultant.ru>
- Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
- EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
- MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
- ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
- Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
- Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
- База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
- База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
- База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
- База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - [https://elibrary.ru/project\\_orgs.asp](https://elibrary.ru/project_orgs.asp)
- НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
- Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
- Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
- ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
- ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
- ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
- ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
- ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
- Электронные ресурсы СДО MOODLE- <https://moodle.szgmu.ru/login/index.php>
- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

**9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

**а. Кабинеты:** 4 учебные аудитории (100,6 м<sup>2</sup>)

**б. Мебель:** столы учебные – 30 шт, стулья – 20 шт., скамейки учебные – 22 шт., доски учебные – 4 шт.

**в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** муляж: органы эндокринной системы (щитовидная железа) – 2 шт

**г. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): глюкометр – 2 шт

**д. Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): проектор мультимедийный -1 шт., графопроектор – 1 шт., проектор для показа слайдов – 1 шт, компьютер персональный – 4 шт., ноутбук – 1 шт, точки доступа в Интернет – 4 шт.

**е. Медицинская аптечка**

## **10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Для эффективного изучения разделов эндокринологии необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, представленные в библиотеке и размещенные в системе MOODLE, пройти тренировочное тестирование по всем разделам, активно работать на практических занятиях, подготовить реферат и историю болезни курируемого пациента. Для работы с рефератом необходимо подобрать литературу в библиотеке университета или других источниках, проанализировать материал, выделить ключевые понятия, подготовить реферат в соответствии с требованиями, для защиты реферата выступить на практическом занятии. Для подготовки истории болезни необходимо провести опрос курируемого пациента (сбор жалоб и анамнеза), объективный осмотр по органам и системам, ознакомиться с данными лабораторного и инструментального обследования, проанализировать имеющиеся данные и представить печатный вариант истории болезни в соответствии с правилами оформления, размещенными на стендах и в системе MOODLE.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде зачета необходимо изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи, тестовые задания, сдать историю болезни курируемого пациента. На последнем практическом занятии проводится устное собеседование по контрольным вопросам, включающим все разделы дисциплины и итоговое компьютерное тестирование в системе дистанционного обучения MOODLE.

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является

полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

#### **Подготовка к семинарам\практическим занятиям**

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

#### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения.

Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.