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 ДИСЦИПЛИНЫ

«Частные вопросы эндокринологии»

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Направленность: Эндокринология

Рабочая программа дисциплины «Частные вопросы эндокринологии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология».

#### Составители рабочей программы дисциплины:

Ворохобина Наталья Владимировна, зав. кафедрой эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова, д.м.н. профессор

Матезиус Ирина Юрьевна, доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова, к.м.н.

Кузнецова Алла Васильевна, доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова, к.м.н., доцент

#### Рецензент:

Дата обновления:

Волкова Анна Ральфовна, профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой ФГБОУ ВО ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ, д.м.н.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры эндокринологии имени академика В.Г. Баранова

26 января 2023 г., Протокол № 3
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_/Ворохобина Н.В./
Одобрено Методической комиссией по ординатуре
14 февраля 2023 г.
Председатель

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 15 февраля 2023 г.

Председатель \_\_\_\_\_/ Артюшкин С.А./

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель освоения дисциплины	4
	Место дисциплины в структуре образовательной программы	
	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с нируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	8
5. кол	Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием ичества академических часов и видов учебных занятий	8
6.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	15
7.	Оценочные материалы	17
	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для оения дисциплины	17
вкл	Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплиночая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и формационных справочных систем	
	Материально-техническое обеспечение дисциплины	
	иложение А	
$\mathbf{r}_{\mathbf{h}}$	MIOMOTING A	43

#### 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Частные вопросы эндокринологии» является формирование и совершенствование общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности врача-эндокринолога, способного и готового оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии со стандартами в сфере здравоохранения.

#### 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Частные вопросы эндокринологии» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.53 Эндокринология, направленность Эндокринология. Дисциплина является обязательной к изучению.

# 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

T.	T.
Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен проводить	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать
клиническую диагностику и	морфофункциональные, физиологические и
обследование пациентов	патологические состояния и процессы в организме
	человека для решения профессиональных задач
	ИД-2 ОПК-4.2. Применяет методы лабораторной и
	инструментальной диагностики при проведении
	обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-5. Способен назначать лечение	ИД-1 ОПК-5.1. Разрабатывает план немедикаментозного
пациентам при заболеваниях и (или)	лечения, подбор лекарственных средств и медицинских
состояниях, контролировать его	изделий с учетом состояния пациента
эффективность и безопасность	ИД-2 ОПК-5.2. Осуществляет контроль эффективности и
	безопасности назначенного лечения на всех этапах его
	выполнения
ОПК-7. Способен проводить в	ИД-1 ОПК-7.1. Определяет показания и проводит
отношении пациентов медицинскую	экспертизу временной нетрудоспособности пациентов
экспертизу	
ПК-3. Готов к проведению	ИД-1 ПК-3.1. Осуществляет опрос (сбор жалоб, анамнеза)
комплексного обследования,	и физикальное обследование пациента с целью
постановке диагноза, проведению	формулировки предварительного диагноза
лечения, контролю его	ИД-2 ПК-3.2. Составляет план и интерпретирует данные
эффективности и безопасности у	обследования, устанавливает диагноз в соответствии с
пациентов по профилю	действующей Международной классификацией болезней
«эндокринология»	и проблем, связанных со здоровьем
жыдыршылы <i>т</i>	ИД-3 ПК-3.3. Разрабатывает план и назначает
	немедикаментозное и медикаментозное лечение
	пациентам с заболеваниями эндокринной системы
	ИД-4 ПК-3.4. Оценивает эффективность применения
	лекарственных препаратов, медицинских изделий,
	немедикаментозного лечения или хирургических
	вмешательств у пациентов с заболеваниями эндокринной
	системы
ПК-4. Готов к проведению и	ИД-1 ПК-4.1. Выявляет и направляет пациентов с
контролю эффективности	заболеваниями эндокринной системы, нуждающихся в
подобранных методов и средств	медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для
медицинской реабилитации	проведения мероприятий медицинской реабилитации
медицинской реаоплитации	проведения мероприятии медицинской реаоилитации

	и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов ИД-2 ПК-4.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями эндокринной системы		
ПК-5. Готов к применению	ИД-1 ПК-5.1. Определяет медицинские показания для		
нормативных правовых актов,	направления пациентов с заболеваниями эндокринной		
регламентирующих порядок	системы на медико-социальную экспертизу		
проведения экспертизы в	ИД-2 ПК-5.2. Участвует в подготовке медицинской		
отношении пациентов с	документации для осуществления медико-социальной		
заболеваниями эндокринной	экспертизы		
системы			
ПК-6. Готов к проведению	ИД-1 ПК-6.1. Проводит санитарно-просветительскую		
мероприятий по формированию	работу с населением по вопросам формирования программ		
здорового образа жизни,	здорового образа жизни		
профилактике эндокринных	ИД-2 ПК-6.2. Проводит диспансерное наблюдение за		
заболеваний и их осложнений	пациентами с заболеваниями эндокринной системы		
ПК-7. Готов к оказанию	ИД-2 ПК-7.2. Распознает и оказывает медицинскую		
медицинской помощи в экстренной			
форме при состояниях,	* *		
представляющих угрозу жизни	клиническими рекомендациями		

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ид-1 ОПК-4.1  знает физиологию эндокринной системы, патогенез и особенности клинической симптоматики эндокринных заболеваний, принципы дифференциальной диагностики заболеваний эндокринной системы  умеет проводить клиническое обследование пациента и оценивать его результаты, выявлять эндокринные		контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	синдромы и заболевания <b>имеет навык</b> оценивания физиологических и патологических состояний у пациентов эндокринного профиля, выявляет основные синдромы при эндокринной патологии	
ИД-2 ОПК-4.2	знает алгоритмы диагностики эндокринных заболеваний, особенности методов лабораторной диагностики, принципы проведения функциональных проб, показания к проведению инструментальной диагностики у пациентов с эндокринными заболеваниями  умеет использовать лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике заболеваний эндокринной системы	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	<b>имеет навык</b> назначения обследования и интерпретации его результатов с целью постановки диагноза при патологии эндокринной системы	
ИД-1 ОПК-5.1	знает показания, противопоказания и принципы проведения немедикаментозного, лекарственного, хирургического и лучевого лечения при эндокринных заболеваниях  умеет разрабатывать план лечения, направлять на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	порядками оказания медицинской помощи	

	WARRE HARVING HOUSE HARVEST OF THE TOPOGRAPH TO THE TOPOG	
	<b>имеет навык</b> назначения диетотерапии, лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях с учетом	
	особенностей заболевания и состояния пациента	
ИД-2 ОПК-5.2		MOTHER OFFI THE TO
ИД-2 ОПК-3.2	знает показания, противопоказания и побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых у пациентов с	контрольные
		вопросы,
	эндокринными заболеваниями, критерии эффективности	тестовые задания,
и безопасности при проведении заместительно		реферат,
	гормональной терапии	ситуационные
	умеет оценивать эффективность и безопасность назначенной диетотерапии, лекарственной терапии и	задачи
	хирургического лечения при эндокринных заболеваниях	
	имеет навык контроля эффективности проводимой	
ИД-1 ОПК-7.1	терапии при эндокринных заболеваниях	MOTHER OFFI THE TO
ИД-1 ОПК-7.1	знает нормативные акты и порядок проведения	контрольные
	экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов с заболеваниями эндокринной системы	вопросы,
	•	тестовые задания,
	умеет оценивать признаки временной нетрудоспособности и оформлять медицинскую	ситуационные
		задачи
	документацию при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной сферы, надпочечников, околощитовидных	
	желез	
ИД-1 ПК-3.1	знает анатомо-функциональное состояние эндокринной	контрольные
	системы в норме и при заболеваниях гипоталамо-	вопросы,
	гипофизарной системы, половых желез, надпочечников,	тестовые задания,
	околощитовидных желез, остеопорозе, методику сбора	реферат,
	жалоб, анамнеза, особенности осмотра пациентов	ситуационные
	умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни,	задачи
	проводить физикальное обследование пациентов,	
	дифференциальную диагностику и формулировать	
	предварительный диагноз у пациентов с заболеваниями	
	гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез,	
	надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозом	
ИД-2 ПК-3.2	знает современные классификации, клиническую	контрольные
	симптоматику, особенности течения, осложнения у	вопросы,
	пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной	тестовые задания,
	системы, половых желез, надпочечников,	реферат,
	околощитовидных желез, остеопорозом, показания к	ситуационные
	использованию основных и дополнительных методов	задачи
	инструментальной и лабораторной диагностики	
	умеет планировать и анализировать результаты	
	лабораторного и инструментального обследования,	
	использовать алгоритм постановки диагноза с учетом	
	МКБ при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной	
	системы, половых желез, надпочечников,	
	околощитовидных желез, остеопорозе	
ИД-3 ПК-3.3	знает современные методы лечения, клинические	контрольные
	рекомендации, стандарты первичной	вопросы,
	специализированной медико-санитарной помощи,	тестовые задания,
	специализированной (в том числе	реферат,
	высокотехнологичной), медицинской помощи при	ситуационные
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	задачи
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	
	желез, остеопорозе	
	умеет разрабатывать план немедикаментозного лечения,	
	осуществлять подбор лекарственных препаратов,	
	определять медицинские показания и противопоказания	
	для хирургического вмешательства, разрабатывать план	

	T	
	подготовки к операции и послеоперационного ведения у	
	пациентов при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез, надпочечников,	
	системы, половых желез, надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозе	
ИД-4 ПК-3.4	знает критерии и методы оценки эффективности	контрольные
1174 11110 3.4	проводимой терапии, осложнения и побочные действия	вопросы,
	при применении лекарственных препаратов,	тестовые задания,
	медицинских изделий, немедикаментозного лечения,	реферат,
	хирургических вмешательствах у пациентов с	ситуационные
	заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы,	задачи
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	
	желез, остеопорозом	
	умеет проводить мониторинг эффективности и	
	безопасности проводимого лечения, проводить	
	профилактику осложнений лекарственной терапии и	
	хирургических вмешательств при заболеваниях	
	гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез,	
TITL 1 FIRE 4.1	надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозе	
ИД-1 ПК-4.1	знает медицинские показания к направлению пациентов	контрольные
	с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез, надпочечников, околощитовидных	вопросы,
	половых желез, надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозом к врачу-специалисту для	тестовые задания
	проведения мероприятий медицинской реабилитации	
	и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при	
	реализации индивидуальной программы реабилитации	
	или абилитации инвалидов	
ИД-2 ПК-4.2	знает методы медицинской реабилитации, механизм	контрольные
	воздействия и реабилитационных мероприятий на	вопросы,
	организм пациентов с заболеваниями гипоталамо-	тестовые задания,
	гипофизарной системы, надпочечников,	реферат
	околощитовидных желез, с остеопорозом, принципы	
	оценки эффективности реализации мероприятий	
TTT 4 TT 6 7 4	медицинской реабилитации	
ИД-1 ПК-5.1	знает нормативные правовые акты, регламентирующие	_
	порядок проведения медицинской экспертизы при	
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез, надпочечников, околощитовидных	тестовые задания, реферат,
	половых желез, надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозе	ситуационные
	умеет определять медицинские показания для	задачи
	направления пациентов с заболеваниями гипоталамо-	зада п
	гипофизарной системы, половых желез, надпочечников,	
	околощитовидных желез, остеопорозом, имеющих	
	стойкое снижение трудоспособности, на медико-	
	социальную экспертизу	
ИД-2 ПК-5.2	знает требования к оформлению медицинской	контрольные
	документации на медико-социальную экспертизу при	вопросы,
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	ситуационные
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	задачи
	желез, остеопорозе	
	умеет формулировать медицинские заключения,	
	направлять пациента к врачам-специалистам для	
	подготовки медицинской документации, для осуществления медико-социальной экспертизы в	
	осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-	
	социальной экспертизы	
ИД-1 ПК-6.1	знает формы и методы санитарно-просветительской	контрольные
	работы по формированию элементов здорового образа	вопросы,

	жизни, принципы профилактики осложнений	тестовые задания,
	заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы,	реферат,
	половых желез, околощитовидных желез, остеопороза	ситуационные
	умеет разрабатывать рекомендации по профилактике	задачи
	остеопороза, осложнений и неотложных состояний при	
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	
	надпочечников, околощитовидных желез	
ИД-2 ПК-6.2	знает нормативные правовые акты, стандарты оказания	контрольные
	медицинской помощи, регламентирующие порядки	вопросы,
	диспансерного наблюдения за пациентами с	тестовые задания,
	заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы,	ситуационные
	половых желез, околощитовидных желез, остеопорозом	задачи
	умеет определить показания и организовать	
	диспансерное наблюдение за пациентами с	
	заболеваниями надпочечников, гипоталамо-	
	гипофизарной системы, остеопорозом	
ИД-2 ПК-7.2	знает клинические признаки, принципы и методы	контрольные
	оказания медицинской помощи в неотложной форме	вопросы,
	пациентам с заболеваниями околощитовидных желез и	тестовые задания,
	надпочечников (гиперкальциемический криз,	ситуационные
	гипокальциемический криз, острая надпочечниковая	задачи
	недостаточность) в соответствии с действующими	
	клиническими рекомендациями, стандартами оказания	
	медицинской помощи	
	умеет распознавать неотложные состояния у пациентов с	
	заболеваниями околощитовидных желез и	
	надпочечников	

## 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Труповикости	Семестры	
Вид учесной рассты	Трудоемкость	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	260	108	152
Аудиторная работа:	252	108	144
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	232	100	132
Самостоятельная работа:	244	108	136
в период теоретического обучения	212	108	104
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и	8	-	8
групповые консультации			
Общая трудоемкость: академических часов	504	216	288
зачетных единиц	14	6	8

# 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

## 5.1. Содержание разделов дисциплины

			Перечень
			компетенций,
№ п/п	Наименование раздела	Аннотированное содержание раздела	формируемых в
J 11/11	дисциплины	дисциплины	процессе
			освоения
			раздела

1	Заболевания гипоталамо-	Несахарный диабет. Акромегалия и	ОПК-4
	гипофизарной системы	гигантизм. Синдром Кушинга.	ОПК-5
		Инциденталомы гипофиза.	ОПК-7
		Гипоталамо-гипофизарная	ПК-3
		недостаточность. Церебрально-	ПК-4
		гипофизарный нанизм.	ПК-5
2	Эндокринные аспекты	Гипогонадизм.	ОПК-4
	патологии половых желез	Задержка полового развития.	ОПК-5
		Преждевременное половое развитие.	ПК-3
		Климактерический синдром.	ПК-4
3	Заболевания	Этиология, патогенез, клиника,	ОПК-4, ОПК-5
	околощитовидных желез.	диагностика и лечение заболеваний	ОПК-7
	Остеопороз	околощитовидных желез.	ПК-3, ПК-4
		Первичный, вторичный остеопороз	ПК-5, ПК-6
			ПК-7
4	Заболевания	Хроническая и острая надпочечниковая	ОПК-4, ОПК-5
	надпочечников	недостаточность. Врожденная гиперплазия	ОПК-7
		коры надпочечников.	ПК-3, ПК-4
		Синдром Иценко-Кушинга.	ПК-5, ПК-6
		Феохромоцитома. Гиперальдостеронизм.	ПК-7
5	Нейроэндокринные	Нейроэндокринные опухоли.	ОПК-4, ОПК-5
	опухоли	Множественные эндокринные неоплазии	ОПК-7
			ПК-3

## 5.2. Тематический план лекций

<b>№</b> п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Заболевания	Л. 1 Аденомы гипофиза: классификация, методы	2
	гипоталамо-	обследования при патологии гипофиза.	
	гипофизарной	Л.2 Несахарный диабет: этиология, патогенез,	2
	системы	принципы лечения.	
		Л.3 Акромегалия и гигантизм.	2
2	Эндокринные аспекты	Л.4 Гипогонадизм. Классификация, диагностика,	2
	патологии половых	методы лечения	
	желез	Л.5 Задержка полового развития. Преждевременное	2
		половое развитие.	
3	Заболевания	Л.6 Физиология и методы исследования фосфорно-	2
	околощитовидных	кальциевого обмена.	
	желез. Остеопороз		
4	Заболевания	Л.7 Острая и хроническая недостаточность коры	2
	надпочечников	надпочечников.	
		Л.8 Врожденная дисфункция коры надпочечников.	2
		Л.9 Синдром Кушинга центрального и	2
		периферического генеза.	
5	Нейроэндокринные	Л.10 Нейроэндокринные опухоли. Современное	2
	опухоли	представление о нейроэндокринной системе.	
		ИТОГО:	20

## 5.3. Тематический план практических занятий

<b>№</b> п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Заболевания	ПЗ.1 Анатомия и физиология	Собеседование	4
	гипоталамо-	системы «Гипоталамус – гипофиз».	Тестовый	
	гипофизарной	Анатомическое и гистологическое	контроль	
	системы	строение гипоталамуса, гипофиза.		
		Гормоны гипоталамуса и гипофиза,		
		регуляция их секреции. Взаимосвязь		
		эпифиза с гипоталамусом, гипофизом и		
		другими железами внутренней		
		секреции		
		ПЗ.2 Несахарный диабет.	Собеседование	12
		Классификация, этиология, патогенез,	Тестовый	
		принципы лечения. Особенности	контроль	
		течения центрального, нефрогенного,	Решение	
		гестационного несахарного диабета.	ситуационных	
		Патогенетическая терапия.	задач	
		ПЗ.3 Акромегалия и гигантизм.	Собеседование	12
		Этиология, патогенез, клинические	Тестовый	
		проявления. Хирургическое лечение.	контроль	
		Реабилитация в послеоперационном	Решение	
		периоде. Лучевая терапия.	ситуационных	
		Медикаментозная терапия.	задач	
		Диспансерное наблюдение		
		ПЗ.4 Синдром гиперпролактинемии.	Собеседование	12
		Классификация, этиопатогенез,	Тестовый	
		клинические проявления. Диагностика,	контроль	
		медикаментозная терапия,	Решение	
		хирургическое лечение, лучевая	ситуационных	
		терапия пролактином. Реабилитация в	задач	
		послеоперационном периоде.		
		Диспансерное наблюдение		
		ПЗ.5 Инциденталомы гипофиза.	Собеседование	6
		Клиническая картина,	Тестовый	
		дифференциальная диагностика,	контроль	
		лечение, наблюдение	~ ~	
		ПЗ.6 Гипоталамо-гипофизарная	Собеседование	6
		недостаточность. Болезнь Симмондса,	Тестовый	
		синдром Шихана. Классификация,	контроль	
		этиология, патогенез, основные	Решение	
		клинические проявления, диагностика.	ситуационных	
		Заместительная терапия. Профилактика	задач	
		синдрома Шихана у больных с		
		токсикозом беременности и		
		послеродовым кровотечением.		

		TO THE #	0.5	
		ПЗ.7 Церебрально-гипофизарный	Собеседование	6
		нанизм. Особенности физического,	Тестовый	
		интеллектуального и полового	контроль	
		развития, диагностика.	Решение	
		Дифференциальный диагноз	ситуационных	
		(гипопластический,	задач	
		конституциональный нанизм,		
		гипотиреоз). Генетические синдромы		
		(Шерешевского – Тернера, Лоуренса –		
		Муна, Ларона, хондродистрофия,		
		нейрофиброматоз). Принципы		
		заместительной гормональной терапии.		
2	Эндокринные	ПЗ.8 Анатомия и физиология	Собеседование	6
	аспекты патологии	системы «Гипоталамус-гипофиз-	Тестовый	
	половых желез	гонады». Биосинтез, метаболизм,	контроль	
		регуляция физиологические эффекты		
		половых гормонов. Методы		
		исследования функции половых желез		
		ПЗ.9 Гипогонадизм. Классификация,	Собеседование	12
		этиология, патогенез, клиника,	Тестовый	
		диагностика. Дифференциальный	контроль	
		диагноз гипогонадизма. Показания к	Решение	
		стимулирующей и заместительной	ситуационных	
		терапии половыми гормонами.	задач	
		Диспансерное наблюдение		
		ПЗ.10 Климактерий. Ведение	Собеседование	6
		женщин в пери- и постменопаузе.	Тестовый	
		Этиология, клинические проявления,	контроль	
		диагностика. Менопаузальная	Решение	
		гормональная терапия – принципы	ситуационных	
		назначения, мониторинг.	задач	
		ПЗ.11 Задержка полового развития.	Собеседование	6
		Этиология, патогенез, клиника,	Тестовый	
		диагностика. Дифференциальный	контроль	
		диагноз. Медикаментозная терапия.		<u>                                     </u>
		ПЗ.12 Преждевременное половое	Собеседование	6
		развитие. Особенности клинического	Тестовый	
		течения изосексуального и	контроль	
		гетеросексуального преждевременного	Решение	
		полового созревания. Диагностика,	ситуационных	
		дифференциальная диагностика.	задач	
		Оперативное лечение. Гормональное		
		лечение. Послеоперационная		
		реабилитация.		
3	Заболевания	ПЗ.13 Околощитовидные железы.	Собеседование	6
	околощитовидных	Роль в регуляции фосфорно-	Тестовый	
	желез. Остеопороз	кальциевого обмена. Методы	контроль	
		исследования функции		
		околощитовидных желез		
<u> </u>		onononiani obitani mono	1	<u> </u>

		ПО 14 Гитотополителя	Соборожно	12
		ПЗ.14 Гипопаратиреоз.	Собеседование	12
1		Классификация, причины развития,	Тестовый	
		патогенез, клиническая картина,	контроль	
		диагностика гипопаратиреоза,	Решение	
		принципы терапии.	ситуационных	
		Гипопаратиреоидный криз,	задач	
		диагностика, неотложная терапия.		
		Профилактика послеоперационного		
		гипопаратиреоза, диспансерное		
		наблюдение		
		ПЗ.15 Гиперпаратиреоз.	Собеседование	18
		Классификация, основные причины,	Тестовый	
		распространенность, патогенез,	контроль	
		клиническая картина. Оперативное	Решение	
		лечение, реабилитация.	ситуационных	
		Консервативное лечение. Вторичный	задач	
		гипопаратиреоз.		
		Гиперкальциемический криз и его		
		лечение. Диспансерное наблюдение.		
		П3.16. Анатомия и физиология костной	Собеседование	6
		системы. Костное ремоделирование,	Тестовый	
		система RANK-RANKL-OPG. Методы	контроль	
		исследования функции костной	контроль	
		системы		
		ПЗ. 17 Остеопороз. Классификация,	Собеседование	12
		факторы риска остеопороза и	Тестовый	12
		переломов. Клинические проявления и		
			контроль Решение	
		диагностика остеопороза. Лечение		
		остеопороза: антирезорбтивная и	ситуационных	
		анаболическая терапия. Хирургическое	задач	
		лечение остеопороза, реабилитация		
		пациентов с переломами.		
		Профилактика остеопороза,		
		диспансерное наблюдение.		
4	Заболевания	ПЗ.18 Анатомия и физиология	Собеседование	6
	надпочечников	системы «Гипоталамус-гипофиз-	Тестовый	
		надпочечники». Физиология и методы	контроль	
		исследования функции надпочечников.		
		ПЭ 10 У.,	0.5	10
		ПЗ.19 Хроническая надпочечниковая	Собеседование	12
		недостаточность. Классификация.	Тестовый	
		Особенности клинического течения,	контроль	
		диагностика, дифференциальная	Решение	
		диагностика гипокортицизма.	ситуационных	
		Патогенетическая терапия,	задач	
		диспансерное наблюдение.		
		ПЗ.20 Аутоиммунный	Собеседование	6
		полиэндокринный синдром.	Тестовый	
		Классификация, методы обследования,	контроль	
		тактика ведения пациентов.		
		ПЗ. 21 Острая надпочечниковая	Собеседование	6
		недостаточность. Причины развития,	Тестовый	
		клинические проявления,	контроль	
		дифференциальная диагностика,	Решение	
		лечение, профилактика, наблюдение	ситуационных	
		по профинанти, пиотодение	задач	
i e	I		задач	1

		ПЗ.22 Врожденная дисфункция коры надпочечников. Классификация, этиология, патогенез. Особенности клинического течения у лиц мужского и женского пола, диагностика. Дифференциальный диагноз. Заместительная гормональная терапия. Хирургическая коррекция гениталий (у лиц женского пола). Реабилитация больных.	Собеседование Тестовый контроль	12
		ПЗ.23 Синдром Кушинга. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лабораторные и инструментальные методы	Собеседование Тестовый контроль Решение	12
		диагностики. Принципы медикаментозной терапии. Хирургическое лечение. Особенности предоперационного ведения больных, реабилитация после оперативного лечения. Лучевая терапия. Профилактика медикаментозного гиперкортицизма при длительной терапии глюкокортикоидами.	ситуационных задач	
		ПЗ. 24 Гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативные методы лечения. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных. Реабилитация. Принципы медикаментозной терапии.	Собеседование Тестовый контроль Решение ситуационных задач	6
		ПЗ.25 Феохромоцитома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Осложнения феохромоцитомы (адреналовый криз, сосудистые катастрофы). Хирургическое лечение. Особенности предоперационной подготовки и ведения больных после удаления опухоли. Реабилитация. Консервативное лечение при неоперабельной форме болезни (адренолитические средства).	Собеседование Тестовый контроль Решение ситуационных задач	6
5	Нейроэндокринные опухоли	ПЗ.26 Нейроэндокринные опухоли. Классификация, этиология. Клинические проявления. Карциноидный синдром. Методы диагностики, лечение, прогноз.	Собеседование Тестовый контроль Решение ситуационных задач	6
		<b>ПЗ.27 Множественные эндокринные неоплазии.</b> Классификация. Клинические проявления, диагностика, тактика ведения. Прогноз, наблюдение.	Собеседование Тестовый контроль	6

ПЗ. 28 Медуллярная карцинома. Медуллярная карцинома щитовидной железы как компонент МЭН 2 типа. Диагностика, лечение,	Собеседование Тестовый контроль	6
постоперационное наблюдение		
	ИТОГО:	232

#### 5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

#### 5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

#### 5.6. Самостоятельная работа

<b>№</b> п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоем кость (академи ческих часов)
1	Заболевания	Работа с лекционным материалом	собеседование,	50
	гипоталамо-	Работа с учебной литературой,	тестирование,	
	гипофизарной	нормативными документами	написание	
	системы	Подготовка рефератов	рефератов	
2	Эндокринные аспекты	Работа с лекционным материалом	собеседование,	40
	патологии половых	Работа с учебной литературой,	тестирование,	
	желез	нормативными документами	написание	
		Подготовка рефератов	рефератов	
3	Заболевания	Работа с лекционным материалом	собеседование,	40
	околощитовидных	Работа с учебной литературой,	тестирование,	
	желез. Остеопороз	нормативными документами	написание	
		Подготовка рефератов	рефератов	
4	Заболевания	Работа с лекционным материалом	собеседование,	52
	надпочечников	Работа с учебной литературой	тестирование,	
		нормативными документами	написание	
		Подготовка рефератов	рефератов	
5	Нейроэндокринные	Работа с лекционным материалом	собеседование,	30
	опухоли	Работа с учебной литературой	тестирование,	
		Подготовка рефератов	написание	
			рефератов	
		Подготовка к сдаче экзамена	-	32
			ИТОГО:	244

#### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

- 1. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 132 н;
- 2. Приказ МЗ РФ от 10.02.2021 N 64н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке коры надпочечника (адренокортикальном раке)"
- 3. Приказ МЗ РФ от 10 февраля 2022 г. N 68н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при первичной надпочечниковой недостаточности (диагностика и лечение)»
- 4. Приказ МЗ РФ от 7 ноября 2012 г. № 615н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при новообразованиях гипофиза»
- 5. Приказ МЗ РФ от 9 ноября 2012 г. N 845н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи мужчинам при гипогонадизме»

- 6. Приказ МЗ РФ от 9 ноября 2012 г. N 748н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме»
- 7. Приказ МЗ РФ от 9 ноября 2012 г. N 852н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нарушениях формирования пола»
- 8. Приказ МЗ РФ от 29 декабря 2012 г. N 1659н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при задержке роста»
- 9. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. N 1402н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при несахарном диабете»
- 10. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. N 1558н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона»
- 11. Приказ МЗ РФ от 7 ноября 2012 г. N 658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов"
- 12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 февраля 2006 года N 82 «Стандарт медицинской помощи больным с синдромом Иценко-Кушинга»

#### 5.6.2. Темы рефератов:

- 1. Редкие формы врожденной дисфункции коры надпочечников.
- 2. Синдром Пархона.
- 3. Вторичный гиперпаратиреоз при хронической болезни почек.
- 4. Сахарный диабет и остеопороз.
- 5. Карциноидный синдром. Клиника, дифференциальная диагностика.
- 6. Командный подход в профилактике остеопоротических переломов.
- 7. Методы реабилитации пациентов с переломами на фоне остеопороза.
- 8. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях гипофиза.
- 9. Методы ВЭЖХ в диагностике заболеваний надпочечников.
- 10. Пролактинома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика ведения при беременности.
- 11. Глюкагонома: особенности клинического течения, диагностика, методы лечения.

#### 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов дисциплины необходимо самостоятельно изучить учебные и учебно-методические материалы, представленные в библиотеке и размещенные в СДО МООDLE, а также научные работы, рекомендованные преподавателем, активно работать на практических занятиях, подготовить рефераты по предложенным преподавателем темам. Для работы с рефератом необходимо подобрать литературу в библиотеке университета или других источниках, проанализировать материал, выделить ключевые понятия, подготовить реферат в печатном виде в соответствии с требованиями. Контроль качества освоения образовательной программы реализуется через текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию. Текущий контроль на практических занятиях предусматривает устный опрос, решение ситуационных задач, тестирование. Изучение дисциплины завершается промежуточной аттестацией в форме экзамена, в виде устного собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационной задачи. Для успешного прохождения промежуточной аттестации необходимо изучить и проработать примеры ситуационных задач, контрольные вопросы для собеседования.

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. 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 обучающихся 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 понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в записанном лекционном материале.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. 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

#### Подготовка к практическим занятиям

В процессе подготовки к практическим занятиям необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий 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, закладками отмечая те страницы, которые требуют более внимательного изучения. Необходимо проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые 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. Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информации может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

#### 7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение A к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## 8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

#### 8.1. Учебная литература:

- 1. Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы: учебно-методическое пособие / Ворохобина Н.В., Баландина К.А., Галахова Р.К. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. 56 с. <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124</a>
- 2. Анатомия, физиология и нейроэндокринная регуляция репродуктивной системы у женщин: учебно-методическое пособие / Ковалева Ю.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. 56 с. https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124
- 3. Башнина Е.Б. Эндокринные заболевания у детей и подростков М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. 416 с. ISBN 978-5-9704-4027-8. Текст: электронный http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html
- 4. Врожденная дисфункция коры надпочечников: учебное пособие / Серебрякова И.П., Галахова Р.К., Ворохобина Н.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 40 c. https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124
- 5. Гарднер, Дэвид. Базисная и клиническая эндокринология. Анатомия и физиология. Щитовидная железа. Метаболические болезни костей. Эндокринная гипертония. Бесплодие. Эндокринология беременности. Неотложные состояния в эндокринологии = Greenspan's Basic & Clinical Endocrinology's. Кн. 2: [монография] / Д. Гарднер, Д. Шобек. М.: Бином, 2013. 695 с.- ISBN 978-0-07-144011-0
- 6. Гарднер, Дэвид. Базисная и клиническая эндокринология. Анатомия и физиология. Гипофиз и гипоталамус. Аутоиммунные заболевания эндокринной системы. Гормоны поджелудочной железы и сахарный диабет. Ожирение и избыточный вес = Greenspan's Basic & Clinical Endocrinology's. Кн. 1.: [монография] / Д. Гарднер, Д. Шобек. М.: Бином, 2013. 464 с.- ISBN 978-0-07-144011-0
  - 7. Дедов И.И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html</a> ЭМБ «Консультант врача».
- 8. Дедов И.И., Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / Дедов И.И., Мельниченко Г.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 592 с. ISBN 978-5-9704-4603-4 Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html ЭМБ «Консультант врача»
- 9. Гинтер, Е. К. Наследственные болезни: национальное руководство: краткое издание / под ред. Е. К. Гинтера, В. П. Пузырева. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 464 с. : ил. -

- 464 с. ISBN 978-5-9704-4981-3. Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449813.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449813.html</a>
- 10. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 544 с. ISBN 978-5-9704-5110-6. Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html</a>
- 11. Клинические рекомендации по гиперпролактинемии. M. 2021. 42 c. https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/giperprolaktinemiya\_2021g.pdf
- 12. Клинические рекомендации по диагностике и лечению дефицита тестостерона (гипогонадизма) у мужчин. М. 2016. 19 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/hypogon.pdf
- 13. Клинические рекомендации по диагностике и лечению дефицита тестостерона (гипогонадизма) у мужчин с сахарным диабетом. М. 2017. 18 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/sd\_i\_testosteron-final.pdf
- 14. Клинические рекомендации по диагностике и лечению феохромоцитомы /параганглиомы. М. 2015. 20 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec\_feohromat\_paragliom\_2015.pdf
- 15. Клинические рекомендации по инциденталомам надпочечников (диагностика и дифференциальная диагностика). Методические рекомендации для врачей первичного звена М. 2015. 10 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec\_incendilom\_nadpoch\_201511.pdf
- 16. Клинические рекомендации по первичному гиперальдостеронизму. M. 2017. 11 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/pervichnyy\_giperaldosteronizm\_rae\_2017g.pdf
- 17. Клинические рекомендации. Адренокортикальный рак. М. 2018. 50 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/kr341.pdf
- 18. Клинические рекомендации. Акромегалия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. М. 2014. 37 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec\_acromegalia\_2014.pdf
- 19. Клинические рекомендации. Болезнь Иценко-Кушинга: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. М. 2014. 78 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec bik 2014 1.pdf
- 20. Клинические рекомендации. Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром). М. 2021. 83 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/kr82\_vdkn.pdf
- 21. Клинические рекомендации. Гипопаратиреоз у взрослых. М. 2021. 94 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/518\_gipoparatireoz.pdf
- 22. Клинические рекомендации. Дефицит витамина D. M. 2021. 61 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/d 2021.pdf
- 23. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение несахарного диабета у взрослых. M. 2018. 44 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rek\_sd\_proekt\_2018\_adult.pdf

- 24. Клинические рекомендации. Инциденталомы гипофиза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. М. 2014. 17 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rek inactive hypophisys aden 2014.pdf
- 25. Клинические рекомендации. Нейроэндокринные опухоли. М. 2020. 52 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/neo.pdf
- 26. Клинические рекомендации. Остеопороз. М. 2021. 105 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/osteoporoz.pdf
- 27. Клинические рекомендации. Первичная надпочечниковая недостаточность. М. 2021. 72 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/kr524\_pervichnaya\_nadpochechnikovaya\_nedostatochnost.pdf
- 28. Клинические рекомендации. Первичный гиперпаратиреоз. М. 2020. 110 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/pervichnyy\_giperparatireoz.pdf
- 29. Клинические рекомендации. Преждевременное половое развитие. М. 2021. 62 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/kr648\_prezhdevremennoee\_polovoe\_razvitie.pdf
- 30. Клинические рекомендации. Синдром поликистозных яичников. M. 2021. 61 с. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/kr258\_sindrom\_polikistoznyh\_yaichnikov.pdf
- 31. Муртазин, А. И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 560 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") ISBN 978-5-9704-6065-8. Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460658.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460658.html</a>
- 32. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 128 с. ДОП. 128 с. ISBN 978-5-9704-5615-6. <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html</a>
- 33. Нарушение пубертатного полового развития у мальчиков: учебное пособие / Иванов Н.В., Башнина Е.Б. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 64 с. https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124
- 34. Основы молекулярной эндокринологии. Рецепция и внутриклеточная сигнализация [Электронный ресурс] / В.А. Ткачук, А.В. Воротников, П.А. Тюрин-Кузьмин / под ред. В.А. Ткачука М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442647.html ЭМБ «Консультант врача»
- 35. Первичный гиперальдостеронизм: учебное пособие / Ворохобина Н.В., Реброва Д.В., Галахова Р.К., Серебрякова И.П., Баландина К.А. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 40 с. <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124</a>
- 36. Современные методы диагностики и лечения остеопороза: учебное пособие / Ворохобина Н.В., Кузнецова А.В., Баландина К.А. СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. 72 с. https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124
- 37. Современное представление об ожирении: учебно-методическое пособие / Ворохобина Н.В., Мациевский Н.А., Еременко Т.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 72 с. https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124
- 38. Феохромоцитома (параганглиома): учебное пособие / Ворохобина Н.В., Серебрякова И.П., Шафигуллина З.Р., Галахова Р.К. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021 40 с. <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124</a>
- 39. Физиология гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы и лабораторная диагностика заболеваний надпочечников: учебно-методическое пособие / Ворохобина

- Н.В., Галахова Р.К., Серебрякова И.П., Баландина К.А. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. 56 с. <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124</a>
- 40. Физиология фосфорно-кальциевого обмена и костного метаболизма: учебнометодическое пособие / Матезиус И.Ю., Кузнецова А.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 56 с. <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124</a>
- 41. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 1112 с. ISBN 978-5-9704-6751-0. Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html
- 42. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1112 с.: ил. ISBN 978-5-9704-5083-3 Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN 9785970450833.html
- 43. Эндокринология: учебник для студентов мед. вузов / ред. Н. В. Ворохобина. СПб.: СпецЛит, 2019. 832 с.

#### 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
Информационная и образовательная система для	http://www.rosmedlib.ru
практикующих врачей	
Портал научных журналов «НМИЦ	https://www.endojournals.ru/ru/
эндокринологии» Минздрава России	
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Рубрикатор федеральных клинических	http://cr.rosminzdrav.ru/
рекомендаций	
Сайт Министерства здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/
Эндокринный научный центр РАМН.	https://www.endocrincentr.ru/specialists/science
Клинические рекомендации	/klinicheskie-rekomendacii-i-nauchno-
	prakticheskie-zhurnaly/konsensusy-i-
	klinicheskie-rekomendacii

# 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

## 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

$N_{\underline{0}}$	Наименование раздела	Информационные технологии	
$\Pi/\Pi$	дисциплины	ттформиционные технологии	
1	Заболевания гипоталамо-	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ	
	гипофизарной системы	ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,	
2	Эндокринные аспекты патологии	https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=124	
	половых желез		
3	Заболевания околощитовидных		
	желез. Остеопороз		
4	Заболевания надпочечников		
5	Нейроэндокринные опухоли		

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов					
лицен	лицензионное программное обеспечение							
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-3К					
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА;					
	Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		Государственный контракт № 07/2017-ЭА.					
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт					
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	№ 399/2013-ОА. Государственный контракт № 02/2015					
лицен	зионное программное обеспечен	ие отечественного произв	одства					
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157					
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА					
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА					
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА					
свобо	дно распространяемое программ	ное обеспечение						
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense					
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense					
	дно распространяемое программ							
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense					

# 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

			Документы,	Режим
<b>№</b> п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	подтверждающие право использования программных продуктов	доступа для обучающихся — инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС	1 год	Контракт	https://ibooks.ru

	«Айбукс.ру/ibooks.ru»		№ 552/2021-ЭA	
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, ауд. №№ 1,3, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая, маркерная); стол преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А, СПб ГБУЗ «Городская больница Святой Преподобномученицы Елизаветы», отделение эндокринологии (договор № 859/2022-ОПП от 02.11.2022).

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, аудитории №№ 1,2,3 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая, маркерная); стол преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор, весы напольные, ростомер, тонометр, фонендоскоп.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационнообразовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, каб. 29 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

#### 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)

#### ОПЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Направленность: Эндокринология

Наименование дисциплины: Частные вопросы эндокринологии

Санкт-Петербург – 2023

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Vон инициатора		
Код индикатора достижения	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные
компетенции	гезультаты обучения (показатели оценивания)	средства
ИД-1 ОПК-4.1	знает физиологию эндокринной системы, патогенез и	контрольные
ид-1 Опк-4.1	особенности клинической симптоматики эндокринных	вопросы,
	заболеваний, принципы дифференциальной диагностики	тестовые задания,
	заболеваний, принципы дифференциальной диагностики заболеваний эндокринной системы	
		реферат,
	умеет проводить клиническое обследование пациента и	ситуационные
	оценивать его результаты, выявлять эндокринные	задачи
	синдромы и заболевания	
	имеет навык оценивания физиологических и	
	патологических состояний у пациентов эндокринного	
	профиля, выявляет основные синдромы при эндокринной	
HIT A OFFIC 4.2	патологии	
ИД-2 ОПК-4.2	знает алгоритмы диагностики эндокринных заболеваний,	контрольные
	особенности методов лабораторной диагностики,	вопросы,
	принципы проведения функциональных проб, показания	тестовые задания,
	к проведению инструментальной диагностики у	реферат,
	пациентов с эндокринными заболеваниями	ситуационные
	умеет использовать лабораторные и инструментальные	задачи
	методы исследования в диагностике заболеваний	
	эндокринной системы	
	имеет навык назначения обследования и интерпретации	
	его результатов с целью постановки диагноза при	
	патологии эндокринной системы	
ИД-1 ОПК-5.1	знает показания, противопоказания и принципы	контрольные
	проведения немедикаментозного, лекарственного,	вопросы,
	хирургического и лучевого лечения при эндокринных	тестовые задания,
	заболеваниях	реферат,
	умеет разрабатывать план лечения, направлять на	ситуационные
	хирургическое лечение пациентов с заболеваниями	задачи
	эндокринной системы в соответствии с действующими	
	порядками оказания медицинской помощи	
	имеет навык назначения диетотерапии, лекарственных	
	препаратов при эндокринных заболеваниях с учетом	
	особенностей заболевания и состояния пациента	
ИД-2 ОПК-5.2	знает показания, противопоказания и побочные эффекты	контрольные
	лекарственных препаратов, применяемых у пациентов с	вопросы,
	эндокринными заболеваниями, критерии эффективности	тестовые задания,
	и безопасности при проведении заместительной	реферат,
	гормональной терапии	ситуационные
	умеет оценивать эффективность и безопасность	задачи
	назначенной диетотерапии, лекарственной терапии и	
	хирургического лечения при эндокринных заболеваниях	
	имеет навык контроля эффективности проводимой	
	терапии при эндокринных заболеваниях	
ИД-1 ОПК-7.1	знает нормативные акты и порядок проведения	контрольные
	экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов	вопросы,
	с заболеваниями эндокринной системы	тестовые задания,
	умеет оценивать признаки временной	ситуационные
	нетрудоспособности и оформлять медицинскую	задачи
	документацию при заболеваниях гипоталамо-	
	гипофизарной сферы, надпочечников, околощитовидных	
	желез	
L	1	l

ил тисэт		
ИД-1 ПК-3.1	знает анатомо-функциональное состояние эндокринной	контрольные
	системы в норме и при заболеваниях гипоталамо-	вопросы,
	гипофизарной системы, половых желез, надпочечников,	тестовые задания,
	околощитовидных желез, остеопорозе, методику сбора	реферат,
	жалоб, анамнеза, особенности осмотра пациентов	ситуационные
	умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни,	задачи
	проводить физикальное обследование пациентов,	
	дифференциальную диагностику и формулировать	
	предварительный диагноз у пациентов с заболеваниями	
	гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез,	
	надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозом	
ИД-2 ПК-3.2	знает современные классификации, клиническую	контрольные
ИД-2 ПК-3.2	симптоматику, особенности течения, осложнения у	вопросы,
	пациентов с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной	
		тестовые задания,
	системы, половых желез, надпочечников,	реферат,
	околощитовидных желез, остеопорозом, показания к	ситуационные
	использованию основных и дополнительных методов	задачи
	инструментальной и лабораторной диагностики	
	умеет планировать и анализировать результаты	
	лабораторного и инструментального обследования,	
	использовать алгоритм постановки диагноза с учетом	
	МКБ при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной	
	системы, половых желез, надпочечников,	
	околощитовидных желез, остеопорозе	
ИД-3 ПК-3.3	знает современные методы лечения, клинические	контрольные
11Д-3 ПК-3.3		вопросы,
	специализированной медико-санитарной помощи,	тестовые задания,
	специализированной (в том числе	реферат,
	высокотехнологичной), медицинской помощи при	ситуационные
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	задачи
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	
	желез, остеопорозе	
	умеет разрабатывать план немедикаментозного лечения,	
	осуществлять подбор лекарственных препаратов,	
	определять медицинские показания и противопоказания	
	для хирургического вмешательства, разрабатывать план	
	подготовки к операции и послеоперационного ведения у	
	пациентов при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной	
	системы, половых желез, надпочечников,	
ип ипи з и	околощитовидных желез, остеопорозе	KOHENOHIWA
ИД-4 ПК-3.4	знает критерии и методы оценки эффективности	контрольные
	проводимой терапии, осложнения и побочные действия	вопросы,
	при применении лекарственных препаратов,	тестовые задания,
	медицинских изделий, немедикаментозного лечения,	реферат,
	хирургических вмешательствах у пациентов с	ситуационные
	заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы,	задачи
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	
	желез, остеопорозом	
	умеет проводить мониторинг эффективности и	
	безопасности проводимого лечения, проводить	
	профилактику осложнений лекарственной терапии и	
	хирургических вмешательств при заболеваниях	
	гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез,	
	надпочечников, околощитовидных желез, остеопорозе	
ИД-1 ПК-4.1	•	VOUTDOUL III IA
ид-1 ПЛ-4.1	знает медицинские показания к направлению пациентов	контрольные
	с заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы,	вопросы,
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	тестовые задания

	T	
	желез, остеопорозом к врачу-специалисту для	
	проведения мероприятий медицинской реабилитации	
	и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при	
	реализации индивидуальной программы реабилитации	
ин о ши до	или абилитации инвалидов	
ИД-2 ПК-4.2	знает методы медицинской реабилитации, механизм	контрольные
	воздействия и реабилитационных мероприятий на	вопросы,
	организм пациентов с заболеваниями гипоталамо-	тестовые задания,
	гипофизарной системы, надпочечников,	реферат
	околощитовидных желез, с остеопорозом, принципы	
	оценки эффективности реализации мероприятий	
ин тис с т	медицинской реабилитации	
ИД-1 ПК-5.1	знает нормативные правовые акты, регламентирующие	контрольные
	порядок проведения медицинской экспертизы при	вопросы,
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	тестовые задания,
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	реферат,
	желез, остеопорозе	ситуационные
	умеет определять медицинские показания для	задачи
	направления пациентов с заболеваниями гипоталамо-	
	гипофизарной системы, половых желез, надпочечников,	
	околощитовидных желез, остеопорозом, имеющих	
	стойкое снижение трудоспособности, на медико-	
ИД-2 ПК-5.2	социальную экспертизу <b>знает</b> требования к оформлению медицинской	KOHENOTI III IO
ИД-2 ПК-3.2	знает требования к оформлению медицинской документации на медико-социальную экспертизу при	контрольные
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	вопросы, ситуационные
	половых желез, надпочечников, околощитовидных	задачи
	желез, остеопорозе	задачи
	умеет формулировать медицинские заключения,	
	направлять пациента к врачам-специалистам для	
	подготовки медицинской документации, для	
	осуществления медико-социальной экспертизы в	
	федеральных государственных учреждениях медико-	
	социальной экспертизы	
ИД-1 ПК-6.1	знает формы и методы санитарно-просветительской	контрольные
114 1111 011	работы по формированию элементов здорового образа	вопросы,
	жизни, принципы профилактики осложнений	тестовые задания,
	заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы,	реферат,
	половых желез, околощитовидных желез, остеопороза	ситуационные
	умеет разрабатывать рекомендации по профилактике	задачи
	остеопороза, осложнений и неотложных состояний при	
	заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы,	
	надпочечников, околощитовидных желез	
ИД-2 ПК-6.2	знает нормативные правовые акты, стандарты оказания	контрольные
	медицинской помощи, регламентирующие порядки	вопросы,
	диспансерного наблюдения за пациентами с	тестовые задания,
	заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы,	ситуационные
	половых желез, околощитовидных желез, остеопорозом	задачи
	умеет определить показания и организовать	
	диспансерное наблюдение за пациентами с	
	заболеваниями надпочечников, гипоталамо-	
	гипофизарной системы, остеопорозом	
ИД-2 ПК-7.2	знает клинические признаки, принципы и методы	контрольные
	оказания медицинской помощи в неотложной форме	вопросы,
	пациентам с заболеваниями околощитовидных желез и	тестовые задания,
	надпочечников (гиперкальциемический криз,	ситуационные
	гипокальциемический криз, острая надпочечниковая	задачи

недостаточность) в соответствии с действующими
клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи
умеет распознавать неотложные состояния у пациентов с
заболеваниями околощитовидных желез и
надпочечников

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

#### 2.1. Примеры тестовых заданий

#### ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ПК-3.3

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Методом выбора при лечении первичного гиперпаратиреоза является

- 1) оперативное лечение
- 2) лучевая терапия
- 3) препараты кальция
- 4) симптоматическая терапия

#### ИД-2 ОПК-5.2, ИД-4 ПК-3.4

#### Название вопроса: Вопрос № 2

К побочным эффектам глюкокортикоидов относят

- 1) брадикардию и кахексию
- 2) остеопороз и гипергликемию
- 3) гипогликемию и тахикардию
- 4) кахексию и остеопороз

#### ИД-2 ОПК-4.2, ИД-2 ПК-3.2

#### Название вопроса: Вопрос № 3

Для диагностики несахарного диабета проводится

- 1) анализ мочи по Зимницкому
- 2) анализ мочи по Нечипоренко
- 3) двухстаканная проба
- 4) тест с нагрузкой глюкозой

#### ИЛ-1 ПК-5.1

#### Название вопроса: Вопрос № 4

Медико-социальная экспертиза с присвоением 1 группы инвалидности проводится у пациентов с акромегалией

- 1) при развитии сахарного диабета с умеренными нарушениями функций организма
- 2) при наличии множественных осложнений и значительно выраженных нарушений функций организма
  - 3) при клинической манифестации заболевания
  - 4) только после проведения оперативного вмешательства

#### ИД-1 ПК-6.1

#### Название вопроса: Вопрос № 5

Прием нейролептиков является фактором риска развития:

- 1) несахарного диабета
- 2) сахарного диабета 1 типа
- 3) болезни Кушинга
- 4) гиперпролактинемии

#### ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ПК-3.1

#### Название вопроса: Вопрос № 6

Для акромегалии характерно

- 1) увеличение размеров кистей и стоп
- 2) значительное снижение массы тела
- 3) увеличение линейного роста
- 4) сухость кожных покровов

#### ИД-2 ПК-6.2

#### Название вопроса: Вопрос № 7

Длительное наблюдение с контролем пролактина и ежегодным проведением МРТ показано при пролактиноме следующим категориям пациентов:

- 1) пациентам после лучевой терапии
- 2) пациентам с макроаденомой после нейрохирургического вмешательства
- 3) пациентам на медикаментозной терапии
- 4) во всех вышеперечисленных случаях

#### ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2

#### Название вопроса: Вопрос № 8

Реабилитация для пациентов с синдромом Кушинга включает в себя:

- 1) поддержание нормальных показателей углеводного и липидного обмена, артериального давления, профилактика переломов, психологическая помощь
- 2) поддержание индивидуальных показателей артериального давления, лечение остеопороза
- 3) поддержание индивидуальных показателей углеводного обмена, при необходимости санаторно-курортное лечение
- 4) физическая реабилитация в условиях специализированных реабилитационных центров

#### ИД-1 ОПК-7.1

#### Название вопроса: Вопрос № 9

Графа «место работы» листка временной нетрудоспособности

- 1) графа «место работы» заполняется работодателем
- 2) заполняется на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
  - 3) заполняется со слов гражданина
  - 4) графа «место работы» не заполняется

#### ИЛ-2 ПК-7.2

#### Название вопроса: Вопрос № 10

При острой надпочечниковой недостаточности больным необходимо вводить прежде

- 1) норадреналин
- 2) дофамин
- 3) гидрокортизон
- 4) глюкозу

#### Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

притории одонки, шкага одонивании тоотовых задании					
Оценка	Описание				
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%				
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%				
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%				
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов				

#### 2.2. Примеры тем реферата

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-6.1, ИД-4 ПК-3.4

- 1. Командный подход в профилактике остеопоротических переломов  $U\mathcal{L}-2$   $\Pi K$ -4.2
- 2. Методы реабилитации пациентов с переломами на фоне остеопороза UД-1  $\Pi K$ -5.1
- 4. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях гипофиза  $U\mathcal{L}$ -2  $O\Pi K$ -4.2,  $U\mathcal{L}$ -2  $\Pi K$ -3.2
- 5. Методы ВЭЖХ в диагностике заболеваний надпочечников

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3

6. Пролактинома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика ведения при беременности.

ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-1 ПК-6.1

7. Глюкагонома: особенности клинического течения, диагностика, методы лечения.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание							
«отлично»	Выполнены все требования к написанию: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению							
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении							
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично							
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы							

#### 2.3 Примеры контрольных вопросов для собеседования

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-1 ПК-3.1

1. Болезнь Аддисона. Этиология, патогенез, клиническая картина.

ИД-2 ОПК-4.2, ИД-2 ПК-3.2

2. Инструментальные методы диагностики заболеваний надпочечников. Показания, оценка результатов.

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

3. Заместительная терапия при первичном гипогонадизме у мужчин. Правила назначения препаратов, оценка эффективности терапии.

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-2 ПК-7.2

4. Гипокальциемический криз: причины, клиническая картина, диагностика, принципы неотложной терапии.

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2

5. Методы реабилитации пациентов с акромегалией после нейрохирургических вмешательств.

ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2

6. Диспансеризация больных с послеоперационным гипопаратиреозом, тактика амбулаторного ведения.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ПК-5.1

7. Экспертиза временной нетрудоспособности у больных с недостаточностью коры надпочечников.

ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2

8. Проведение медико-социальной экспертизы при акромегалии

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

9. Несахарный диабет. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, контроль эффективности терапии.

ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-6.1

10. Дефицит витамина Д. Диагностика, схема лечения, профилактика.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание				
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок				
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает прочно усвоил его. На вопросы отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок				
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибок при изложении материала.				
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки				

#### 2.4 Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Задача 1 Мужчина, 52 лет, обратился с жалобами на выраженную жажду (до 6-7 литров в день) в том числе и ночью, учащенное мочеиспускание. Эти симптомы появились около 6-8 месяцев назад и постепенно нарастали. Из анамнеза выяснено, что около года назад получил закрытую черепно-мозговую травму. Объективный осмотр — патологии не выявлено. При проведении стандартного теста толерантности к глюкозе: уровень глюкозы натощак 4,8-ммоль/л; через 2 часа после приема 75 г глюкозы — 5,5 ммоль/л. При исследовании мочи: белок — отрицательный, плотность 1002, лейкоциты — 1-0-1, эритроциты — ед. в п/зр. Суточный диурез — 6, 200 л. В анализах крови без отклонений. При проведении пробы с сухоедением — осмолярность мочи 265 мОсм/кг, после проведения десмопрессинового теста - осмолярность мочи 768 мОсм/кг,

#### Вопросы:

- 1) Предварительный диагноз?
- 2) План дифференциальной диагностики.
- 3) Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- 4) Проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) План лечения, контроль эффективности терапии.

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-2 ПК-7.2

Задача 2 Пациент Н., 58 лет, страдает болезнью Аддисона в течение 15 лет, постоянно принимает препараты кортизона ацетат: утром 25 мг, в 16 часов — 12,5 мг, в 22 часа — 12,5 мг. З дня назад заболел ОРВИ с лихорадкой до 39 С. Принимал аспирин, продолжал прием глюкокортикоидов. На 3-сутки температура тела нормализовалась, однако состояние ухудшилось: появились тошнота, боли в животе, многократная рвота, наросла слабость. На дом вызвана бригада скорой помощи (предварительный диагноз вирусный гастроэнтерит). При осмотре: заторможен, кожа диффузно пигментирована, сухая, холодная. Пульс 56 в минуту, нитевидный, АД 60/30 мм рт.ст. Тоны сердца глухие, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот участвует в акте дыхания, мягкий, при пальпации умеренно болезненный. Периферических отеков нет. Вопросы:

- опросы.
  1) Предварительный диагноз.
  - 2) Укажите причину развития тяжелого неотложного состояния у пациента.
- 3) Какие диагностические и неотложные лечебные мероприятия должны быть проведены врачом скорой помощи на догоспитальном этапе?
  - 4) Какова лечебная тактика для профилактики развития данного тяжелого состояния?
- 5) Правила обучения пациентов с болезнью Аддисона при назначении заместительной терапии, принципы реабилитационных мероприятий.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание						
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное,						
	последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями,						
	необходимым схематическими изображениями, с правильным и						
	свободным владением терминологией; ответы на дополнительные						
	вопросы верные, четкие						
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но						
	недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях,						
	некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на						
	дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие						
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно						
	полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим						
	обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно						
	четкие, с ошибками в деталях						
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное,						
	непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического						
	обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или						
	отсутствуют						

#### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования, написания рефератов, решения ситуационных задач.

## 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ПК-3.1 ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-6.1

1. Феохромоцитома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, методы лечения.

ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД 2 ПК-6.2

2. Диспансерное наблюдение и реабилитация пациентов после оперативного лечения по поводу медуллярного рака щитовидной железы.

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2

3. Экзогенный (медикаментозный) гиперкортицизм. Группы риска, методы профилактики, наблюдение, контроль терапии.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2

- 4. Проведение медицинской экспертизы при заболеваниях надпочечников ИД-2  $\Pi K-3.2$ , VД-3  $\Pi K-3.3$ , VД-4  $\Pi K-3.4$ , VД-2  $\Pi K-7.2$
- 5. Диагностика и принципы неотложной терапии гиперкальциемического криза.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание				
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил				
	его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные,				
	сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется				
	литературно правильным языком и не допускает ошибок				
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно				
	усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без				
	затруднений. В устных ответах не делает грубых ошибок				
	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах				
«удовлетворительно»	программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает				
	ошибки при изложении материала и в построении речи				
	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило,				
«неудовлетворительно»	лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных				
	ответах допускает частые и грубые ошибки				

#### 4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2

Задача 1. Пациентка 43 лет, находится в отделении гастроэнтерологии с жалобами на частые поносы, боли в животе, снижение веса, боли в спине. Данные анамнеза: в течение нескольких лет отмечала плохое самочувствие, нарастание слабости, болей в спине, судорог в мышцах ног, отмечает снижение веса на 4 кг за год, частый жидкий стул и периодические боли в животе. Данные объективного обследования: Рост 162 см, вес 57 кг. Щитовидная железа не увеличена, узлов не определяется. Глазные симптомы отрицательные. Пульс 78 ударов в 1 мин ритмичный, АД 130/82 мм рт. Язык обложен белым налетом, живот мягкий, болезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не пальпируются. В остальном со стороны внутренних органов - без отклонений от нормы. Менструальный цикл сохранен.

Данные лабораторного обследования: при обследовании выявлена гипохромная анемия (гемоглобин 98 г/л), гипокальциемия - уровень общего кальция в крови - 2,0 ммоль/л (от 2,2 до 2,65 ммоль/л), уровень ионизированного кальция в крови - 1,0 ммоль/л (1,13 - 1,31 ммоль/л). Уровень паратгормона — 19,2 пмоль/л (2,4 - 11,5). Уровень фосфора крови — 0,92 ммоль/л. (0,87-1,45), креатинин крови 80 мкмоль/л, СКФ - 80 мл/мин/1,73м², повышение уровней антиглиадиновых антител. Данные инструментального обследования: на рентгенограммах позвоночника признаки диффузного остеопороза, снижение высоты тел позвонков в грудном и поясничном отделе. По данным денситометрии Z-критерий менее -2,8 SD в поясничном отделе позвоночника, при ФГДС признаки атрофического гастродуоденита.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз. Каковы причины изменений в костях?

- 2. Составьте план обследования и алгоритм дифференциальной диагностики.
- 3. Мониторинг каких исследований следует провести этой пациентке при лечении основного заболевания?
  - 4. Экспертиза временной нетрудоспособности
- 5. Определите тактику лечения остеопороза, разработайте рекомендации по модификации образа жизни и профилактике переломов, плану реабилитации.

# ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-2 ПК-7.2

Задача 2. Пациент 56 лет предъявляет жалобы на слабость, периодические судорожные подергивания мышц конечностей, боли за грудиной и в подложечной области; затруднение дыхания. Данные анамнеза: пациент перенес 1 месяц назад оперативное лечение по поводу папиллярного рака щитовидной железы, проведена тотальная струмэктомия с лимфодиссекцией, принимает 100 мкг левотироксина натрия. Ухудшение самочувствия появилось 2 недели назад, когда возникли перечисленные жалобы. Данные объективного обследования. Рост 178 см, вес 92 кг. На шее послеоперационный рубец. Отмечается резко положительный симптом Труссо и симптом Хвостека. Пульс 82 ударов в 1 мин ритмичный, АД 140/85 мм рт. Со стороны внутренних органов - без отклонений от нормы. Данные лабораторного обследования: в биохимическом анализе крови уровень общего кальция в крови – 1,8 ммоль/л. (2,2 -2,65), уровень ионизированного кальция - 1,0 ммоль/л. (1,13 -1,31), фосфор - 1,36 ммоль/л. (0,87-1,45). Т4 своб. 9,2 пмоль/л (11.5-23.0), ТТГ – 11,2 мМЕ/л (0.17-5.0).

#### Вопросы:

- 1. Сформулируйте клинический диагноз.
- 2. Определите тактику лечения основного и сопутствующего заболевания.
- 3. Меры неотложной помощи при развитии судорожного приступа.
- 4. Мониторинг каких исследований необходимо проводить для оценки эффективности проводимой терапии?
  - 5. Экспертиза трудоспособности, план реабилитационных мероприятий

## ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4., ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-2 ПК-6.2

Задача 3. Больной М., 46 лет, обратился с жалобами на быструю утомляемость (работает сантехником), увеличение размеров кистей, стоп, укрупнение черт лица, в течение последних пяти лет, также отмечает выраженные головные боли, боли в суставах, снижение остроты зрения. Из анамнеза известно, что в течение 10 лет пациент страдает гипертонической болезнью, постоянно принимает препараты группы ИАПФ. Объективно: питание повышенное, отложение жира по абдоминальному типу. Рост - 180 см, вес - 110 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС - 88 в 1 мин, АД -165/110 мм рт.ст. Язык влажный, увеличен в размерах. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2,0 см, край печени безболезненный. Данные выполненного МРТ: на серии МРТ получено изображение хиазмально-селлярной области до и после контрастного усиления (Омнискан 15.0 мл). Полость турецкого седла расширена. В правой половине турецкого седла визуализируется аденома 23 х 18 х 16 мм. Контуры образования неровные, структура однородная, с признаками умеренного равномерного накопления контрастного препарата. Воронка гипофиза смещена влево, перекрест зрительных нервов интактен. Патологическое образование расположено эндоселлярно с супраселлярным компонентом, вдается в правый кавернозный синус.

Биохимический анализ крови: Общий белок - 76 г/л; Креатинин - 99 мкмоль/л; Калий - 4.6 ммоль/л (3.6-6.1); Натрий - 140 ммоль/л (136-145); Глюкоза крови натощак – 5.9 ммоль/л; Холестерин – 8.0 ммоль/л, АСТ – 45 Ед/л (<31), АЛТ – 48 Ед/л (<31), базальный уровень

СТГ - 2,9 нг/мл (0.00-3.00); ИФР - 315 нг/мл (норма 101-267), ТТГ – 5.1 мЕд/л (0,4-4,0), свТ4 – 16,0 пмоль/л (9-19,0), АТ-ТПО – 500 Ед/мл.

Пациенту проведен ОГТТ: глюкоза крови натощак -5.9 ммоль/л, через 30 мин -8.8 ммоль/л через 60 мин -10.0 ммоль/л, через 90 мин -10.5 ммоль/л, через 120 мин -9.5 ммоль/л. В ходе ОГТТ концентрация СТГ в точке надир составила 2,5 нг/мл. Вопросы:

- 1. Сформулируйте клинический диагноз.
- 2. Какие еще дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 3. Тактика лечения и критерии ремиссии заболевания?
- 4. Показания к проведению медико-социальной экспертизы, план реабилитационных мероприятий
- 5. План диспансерного наблюдения пациента

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание					
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное,					
	последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с					
	необходимым схематическими изображениями, с правильн					
	свободным владением терминологией; ответы на дополнительн					
	вопросы верные, четкие					
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное,					
	недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях,					
	некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы					
	на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие					
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно					
	полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим					
	обоснованием, со значительными затруднениями в схематических					
	изображениях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно					
	четкие, с ошибками в деталях					
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное,					
	непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического					
	обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или					
	отсутствуют					

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (экзамен)

Оценка	Описание						
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретические вопросы. Показал отличные знания в рамках учебного материала. Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы						
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал хорошие знания в рамках учебного материала. Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов						
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы						

	Обучающийся	при	ответе	на	теоретические	вопросы	И	при
	выполнении	прав	ктическо	ГО	задания	продемонст	рир	овал
«неудовлетворительно»	недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках							
	учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было							
	допущено множество неправильных ответов							

### 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационной задачи.