



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

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.53 эндокринология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	<b>Репродуктология (адаптационная)</b>
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург  
2019

Рабочая программа дисциплины «Репродуктология (адаптационная)» по специальности 31.08.53 Эндокринология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1096, на основании Профессионального стандарта «Врач-эндокринолог», утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 132н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

**Составители программы:**

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

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

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

**Рецензенты:**

Волкова А.Р., д.м.н., профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ, д.м.н.

Тыртова Л.В., д.м.н. профессор, доцент кафедры факультетской педиатрии, заведующий эндокринологическим отделением клиники ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава РФ.

Рабочая программа дисциплины «Репродуктология (адаптационная)» обсуждена на заседании кафедры обсуждена на заседании кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова

«12» марта 2019 г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности Н.В. /Ворохобина Н. В./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «21» марта 2019 г., протокол № 2.

Председатель К.И. /Разнатовский К.И./

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, обладающего системой знаний, умений и практических навыков по разделу «Репродуктология», способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности и оказания помощи больным с нарушениями репродуктивного здоровья.

### Задачи:

1. Расширение и углубление основных и фундаментальных профессиональных знаний, полученных в медицинском вузе, необходимых для формирования профессиональных компетенций врача, способного успешно выполнять свои профессиональные обязанности.

2. Совершенствование профессиональной подготовки врача-специалиста, владеющего системой практических навыков и умений, для оказания врачебной помощи эндокринологическим больным с нарушением репродуктивного здоровья.

3. Углубление профессиональных умений на основе освоения новейших технологий и лечебно-диагностических методик в области эндокринологии при нарушении репродуктивной функции.

3. Совершенствование стереотипа врачебных действий (диагностических, лечебных, профилактических) в стандартных клинических ситуациях для оказания помощи эндокринологическим больным с нарушениями репродуктивной системы.

4. Углубление клинического мышления врача-специалиста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, позволяющего ориентироваться в ситуации сложной сочетанной патологии; развитие способности принимать самостоятельное решение в различных клинических ситуациях, включая экстренные.

5. Подготовка врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-профилактической деятельности, способного провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме лечебную помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия у профильных больных с нарушением репродуктивной системы.

6. Совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

7. Формирование индивидуальной всесторонне развитой личности врача-специалиста.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Репродуктология (адаптационная)» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.53 Эндокринология.

**Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:**

Название предшествующей дисциплины	Знания	Умения	Навыки
1. Русский язык	Орфографию и синтаксис русского языка	Устно и письменно грамотно формулировать свои мысли	Русским языком свободно
2. Нормальная физиология	1. Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в нервной системе; 2. Химико-биологическая сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном и клеточном уровнях; 3. Основные закономерности	1. Давать физиологическую оценку состояния различных структур нервной системы; 2. Воспроизводить имеющиеся знания, используя специальный терминологический лексикон	Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)

	<p>развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации нервной системы;</p> <p>4. Гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;</p> <p>5. Строение, топография и развитие нервной системы,</p> <p>6. Понятие и строение анализатора, понятие о блоках мозга, необходимых для осуществления любой психической деятельности</p> <p>7. Взаимодействие нервной системы с другими системами организма</p> <p>8. Методы лабораторной и инструментальной оценки состояния нервной системы</p> <p>9. Принципы составления сбалансированного рациона питания</p>		
3. Биохимия	<p>1. Особенности химического состава и метаболизма нервной ткани</p> <p>2. Биохимические механизмы универсальных патологических феноменов, роль свободно-радикальных процессов в норме и при патологии</p> <p>3. Биохимию основных нейромедиаторных систем в ЦНС (ацетилхолин, адреналин, норадреналин, дофамин, серотонин, ГАМК, глицин, глутамат) и нейропептидов (энкефалины, эндорфины и т.д.)</p> <p>4. Методы клинической биохимии</p>	<p>1. Изложить биохимическую сущность процессов, происходящих в нервной системе в норме и при патологии.</p> <p>2. Выбрать современные биохимические методы исследования для диагностики наиболее распространенных заболеваний</p> <p>3. Интерпретировать результаты биохимических исследований биологических жидкостей человека</p>	Тематической терминологией (на русском, латинском языках)
4. Фармакология	<p>1. Принадлежность лекарственных препаратов, используемых при лечении нейрохирургических заболеваний, к основным фармакологическим группам.</p> <p>2. Пути биотрансформации лекарственных препаратов.</p> <p>3. Основы фармакокинетики препаратов, наиболее часто применяемых для лечения нейрохирургических заболеваний, в том числе угрожающих жизни.</p> <p>4. Особенности применения лекарственных средств, в том числе обладающих нейротокси-</p>	<p>1. Оценить возможность взаимодействия нескольких фармакологических препаратов.</p> <p>2. Осуществить подбор адекватной фармакотерапии при наиболее часто встречающихся и типично протекающих нейрохирургических заболеваниях.</p>	<p>1. Тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)</p> <p>2. Написанием рецептуры.</p> <p>3. Навыком использования фармакологических справочников.</p>

	<p>ческим действием.</p> <p>5. Основные показания и противопоказания к назначению фармакологических препаратов, наиболее часто используемых в нейрохирургии</p> <p>6. Лекарственные средства, подлежащие строгому учету и правила хранения лекарственных препаратов</p>		
5. Пропедевтика внутренних болезней	<p>1. Основные приемы сбора анамнеза и жалоб по системам органов</p> <p>2. Приемы физикального обследования органов и систем</p>	<p>1. Собирать анамнез</p> <p>2. Интерпретировать данные физикального осмотра и анамнеза</p>	<p>1. Общения во врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями, с пациентами различных возрастных групп.</p> <p>2. Оформления медицинской документации</p> <p>3. Патофизиологического анализа клинических синдромов.</p> <p>4. Алгоритмами постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов.</p>
6. Факультетская терапия	<p>1. Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.</p> <p>2. Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации. опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.</p> <p>3. Принципы анализа результатов собственной деятельности в амбулаторной практике; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача в амбулаторной практике</p> <p>4. Правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования, применяемых в амбулаторной практике</p> <p>5. Правила оформления медицинской карты амбулаторного больного</p> <p>6. Наиболее распространенные</p>	<p>1. Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины</p> <p>2. Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой</p> <p>3. Собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторного инструментального обследования</p> <p>4. Правильно оформить медицинскую карту амбулаторного больного</p>	<p>1. Навыки оценки и анализа собственной деятельности в амбулаторной практике</p> <p>2. Методы сбора анамнеза и клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторно-инструментального обследования</p> <p>3. Оформление медицинской документации</p> <p>4. Навыки использования МКБ-10</p> <p>5. Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p> <p>6. Навыки назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответ-</p>

	<p>в амбулаторной практике клинические синдромы</p> <p>7. Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка</p> <p>8. Алгоритмы постановки клинических диагнозов</p> <p>9. Основы и принципы использования МКБ-10</p> <p>10. Наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния</p>	<p>5. Планировать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп</p> <p>6. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка</p> <p>7. Правильно назначить и использовать медикаментозные средства, хранить медикаментозные средства в соответствии с правилами</p> <p>8. Заполнять историю болезни, выписать рецепт в амбулаторном учреждении;</p> <p>9. Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований</p>	<p>ствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным</p> <p>7. Навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.</p>
7. Лучевая диагностика	1. Основные методы лучевой диагностики и принципы их функционирования: рентгенография, КТ, МР	1. Интерпретировать данные рентгенографии, КТ и МРТ	
8. Иммунология	1. Методы и возможности лабораторного иммунологического обследования	1. Интерпретировать результаты обследования	

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компе-	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные

	тенции					средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	причины и механизмы развития болезни, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях желез	провести всестороннее клиническое обследование больного и определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность		Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат
2.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	Знать основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию при нарушении репродуктивного здоровья	Определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, начальная терапия, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение; комплексное лечение больных на основе рационального и экономного подхода в стационарных или амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии	методик проведения лечебно-профилактических мероприятий при бесплодии, оценки тяжести состояния больного; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эф-	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат

					фекта или развития осложнений.	
--	--	--	--	--	--------------------------------	--

#### 4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК 5,6	Патофизиология репродуктивной системы.	Физиологический эффект гормонов яичников, тестикулярных андрогенов. Физиология менструального цикла и менопаузы. Физиология пубертатного возраста. Генетические аспекты эндокринных заболеваний
2.	ПК 5,6	Современный подход к диагностике и лечению заболеваний половых желез.	Нарушение репродукции при эндокринных заболеваниях. Показания к стимулирующей и заместительной терапии половыми гормонами.

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

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
			3
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	44		44
<b>Аудиторная работа:</b>	42		42
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	38		38
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	64		64
<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет/экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	2		2
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов	108		108
зачетных единиц	3		3

#### 6. Содержание дисциплины

##### 6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Патофизиология репродуктивной системы.	2	6	16	24
2	Современный подход к диагностике и лечению заболеваний половых желез.	2	32	48	82
	Итого	4	38	64	106

##### 6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады». Этапы формирования гонад. Анатомия и гистология половых желез и гениталий. Формирование пола. Роль генотипа, гормональной функции фетальных яичек и надпочечников. Биосинтез и метаболизм половых гормонов. Регуляция функции половых желез. Физиологический эффект гормонов яичников, тестикулярных ан-	2	Мультимедийная презентация



	дрогенов. Физиология менструального цикла и менопаузы. Физиология пубертатного возраста. Роль биологических и социально-психологических факторов в формировании полового самосознания.		
2	Эндокринные аспекты женского и мужского бесплодия: этиология, клиника, диагностика, лечение.	2	Мультимедийная презентация

### 6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.1	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады». Этапы формирования гонад. Анатомия и гистология половых желез и гениталий. Кортикальная и мозговая часть половой закладки. Формирование пола. Роль генотипа, гормональной функции фетальных яичек и надпочечников. Биосинтез и метаболизм половых гормонов. Регуляция функции половых желез. Физиологический эффект гормонов яичников, тестикулярных андрогенов. Физиология менструального цикла и менопаузы. Физиология пубертатного возраста. Роль биологических и социально-психологических факторов в формировании полового самосознания.	2	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
1.2	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады». Исследование базального уровня гормонов. Функциональные тесты. Визуализирующие методы исследования. Оценка исследования спермограммы и реакции влагалищного мазка.	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.1	Генетические аспекты эндокринных заболеваний. Этапы онтогенеза: гаметогенез, бластогенез, гаструляция, эмбриогенез, фетогенез, постнатальное развитие. Детерминация пола: SRY, SF, WT и другие факторы. Обеспечение мейоза сперматогенеза: строение Y-хромосомы, группа генов AZF. Прогноз фертильности и рождения больного ребёнка при носительстве сбалансированных перестроек хромосом: реципрокные, нерципрокные и Робертсоновские транслокации, инверсии. Мутации генов ферментов стероидогенеза. Мутации AR. Синдром тестикулярной феминизации. Мутации гена рецептора дигидрокситестостерона. Синдром Кальмана. Синдром Прадера-Вилли. Синдром Картагенера.	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.2	Пороки развития половых желез. Основные этапы формирования пола человека в онтогенезе. Патогенез нарушения половой дифференцировки (нарушение формирования гонад, синтеза и секреции половых, чувствительности тканей к действию половых гормонов. Агенезия и дисгенезия гонад (синдром Шерешевского-Тернера). Синдром Нонен. Синдром Клайнфельтера. Истинный гермафродитизм. Женский псевдогермафродитизм, определение, клинические проявления, причины развития. Мужской псевдогермафродитизм. Истинный гермафродитизм. Роль исследования полового хроматина, кариотипа, уровней гонадотропинов и половых стероидов в крови. Вы-	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований

	бор половой принадлежности. Лечение: хирургическое, гормональное.		
2.3	Гипогонадизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Состояние половых органов. Физическое и половое развитие. Клиническое течение первичного гипогонадизма, врожденного и приобретенного. Особенности пубертатного периода. Особенности течения вторичного и третичного гипогонадизма. Пробы с хорионическим гонадотропином и люлиберинном. Оценка цитогенетического исследования. Оценка спермограммы. Оценка данных рентгенологического и ультразвукового исследований, компьютерной и ядерно-магнито-резонансной томографии и других методов. Сроки начала лечения. Показания к стимулирующей и заместительной терапии половыми гормонами. Особенности лечения первичного и вторичного гипогонадизма. Дифференциальный диагноз гипогонадизма с задержкой полового развития конституционального генеза.	6	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.4	Преждевременное половое созревание. Физическое, интеллектуальное и половое развитие. Особенности клинического течения изосексуального и гетеросексуального преждевременного полового созревания. Преждевременное половое созревание эпифизарного генеза. Этиология патогенез. Оценка данных гормональных исследований. Визуализация надпочечников (радиоизотопное обследование, УЗИ, КТ). Диагностические пробы. Дифференциальный диагноз истинного и ложного преждевременного полового созревания. Оперативное лечение. Гормональное лечение.	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.5	Синдром поликистозных яичников. Влияние генетических и неблагоприятных факторов на яичники. Теории патогенеза синдрома поликистозных яичников. Функциональное состояние яичников. Менструальная функция. Фертильность. Диагностические критерии согласно Консенсусу по СПКЯ от 2003 г. Оценка данных гормональных исследований. Оценка УЗИ органов малого таза. Оценка данных гинекологического статуса.	2	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.6	Адипозо-генитальная дистрофия. Роль внутриутробной асфиксии, травм, острых и хронических инфекций, неопластических процессов в гипоталамусе и аденогипофизе. Нарушение секреции гонадотропинов и других гормонов аденогипофиза. Ожирение. Признаки гипогонадизма. Лабораторные данные. Данные гормонального исследования. Функциональные пробы. Патогенетическая терапия. Диетотерапия. Хирургическое лечение. Заместительная терапия.	2	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.7	Нарушение репродукции при эндокринных заболеваниях. Определение понятия и классификация бесплодия. Диагностические критерии постановки диагноза женского и мужского бесплодия. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при заболеваниях щитовидной железы. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при сахарном диабете 1 и 2 типа. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при заболеваниях надпочечников. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при ожирении. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при патологии системы гипоталамус-гипофиз. Клинические разборы.	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований

2.8	Вспомогательные репродуктивные технологии. История развития методов вспомогательной репродукции. Показания к применению. Достоинства методов. Классический метод ЭКО. Показания и этапы проведения ЭКО. Программа донорства ооцитов. Показания для лечения бесплодия методом ЭКО-ОД. Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ЭКО + ИКСИ). Показания к ИКСИ. Искусственная инсеминация. Показания для проведения искусственной инсеминации. Кробиология в ВРТ. Возможности криоконсервации гамет и эмбрионов.	4	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
2.9	Заместительная гормональная терапия: основные методы, показания и противопоказания. Альтернативные методы лечения климактерического синдрома при наличии абсолютных противопоказаний к ЗГТ препаратами половых стероидов. Характеристика препаратов, применяющиеся для ЗГТ у женщин в пери- и постменопаузе. Режимы ЗГТ. Показания для выбора того или иного режима проведения ЗГТ. Лекарственные формы для проведения ЗГТ. Особенности проведения ЗГТ при различных эндокринных заболеваниях.	2	Участие в клинических разборах, участие в обходах больных. Самостоятельный анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований

#### 6.4. Тематический план семинаров не предусмотрен

#### 7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	3	контроль самостоятельной работы, контроль освоения раздела	Патофизиология репродуктивной системы.	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач	20	30	20
2.	3	контроль самостоятельной работы, контроль освоения раздела	Современный подход к диагностике и лечению заболеваний половых желез	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач	20	30	20
3.	3	Зачет	Репродуктология (адаптационная)	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач	20	30	20

#### 7.1. Примеры оценочных средств:

##### *Примеры контрольных вопросов для устного собеседования:*

1. Режимы назначения МГТ.
2. Синдром Шерешевского-Тернера.
3. Классический метод ЭКО. Показания и этапы проведения ЭКО.

4. Нарушение репродуктивной функции у мужчин и женщин при патологии системы гипоталамус-гипофиз
5. Адипозо-генитальная дистрофия.

**Примеры тестовых заданий:**

1. Функции желтого тела находятся под влиянием:
  - a. фолликулостимулирующего гормона
  - b. дегидроэпиандростерона
  - c. лютеинизирующего гормона
  - d. тестостерона
2. Для синдрома гиперпролактинемического гипогонадизма характерно:
  - a. аменорея, галакторея, повышение уровня пролактина, липидов
  - b. снижение холестерина, глюкозы крови
  - c. повышение уровня гонадотропинов
  - d. равномерное отложение жира, повышение ФСГ, ЛГ
3. При синдроме Шерешевского - Тернера гонады представлены
  - a. нормальными гонадами
  - b. поликистозной дегенерацией гонад
  - c. отсутствием каких-либо образований на месте гонад
  - d. соединительнотканными тяжами

**Примеры ситуационных задач:**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 001**

**Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Больной 25 лет обратился к эндокринологу с жалобами на бесплодие, избыточную массу тела, снижение либидо, гинекомастию.

Данные анамнеза: наблюдался в возрасте 15 лет у эндокринолога с диагнозом задержка полового развития.

Данные объективного осмотра: о состоянии удовлетворительное, явных отклонений со стороны систем и органов не выявлено. ИМТ 28 кг/м<sup>2</sup>, грудные железы представлены жировой тканью, железистой ткани не выявлено. При оценке половой системы: половые органы развиты правильно, яички в мошонке, гипоспадии нет, варикоцеле нет, вирилизация наружных половых органов по шкале Прадера – 5 баллов, по шкале Таннера – 2 балла, объем яичек по орхидометру Прадера – 6 мл (правое и левое), лобковое и подмышечное оволосение по шкале Таннера – 2 балла. В анализе эякулята – азооспермия.

Данные обследования: пролактин - 536 мЕД/л, тестостерон – 2,1 нмоль/л, ЛГ – 23 мМЕ/мл, ФСГ – 45 мМЕ/мл. Кариотипирование: кариотип 47XXY

**Вопросы:**

1. Поставьте и сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте алгоритм дифференциальной диагностики предполагаемого вами заболевания.
3. Определите тактику лечения.
4. Мониторинг каких исследований и с какой периодичностью необходимо проводить этому пациенту? Какова цель лечения?
5. Изменится ли тактика лечения, если пациент планирует зачатие ребенка?

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 002**

**Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Больной 25 лет обратился к эндокринологу с жалобами на бесплодие, отсутствие либидо, отсутствие полового оволосения, отсутствие обоняния

Данные анамнеза: наблюдался в возрасте 2 года с диагнозом крипторхизм и далее в 14 лет у эндокринолога с диагнозом задержка полового развития.

Данные объективного осмотра: о состоянии удовлетворительное, явных отклонений со стороны систем и органов не выявлено. ИМТ 20 кг/м<sup>2</sup>, при пальпации грудных желез железистой ткани не выявлено. При оценке половой системы: яички гипоплазированы и расположены в мошонке, гипоспадии нет, варикоцеле нет, вирилизация наружных половых органов по шкале Прадера – 5 баллов, по шкале Таннера – 1 балл, лобковое и подмышечное оволосение по шкале Таннера – 1 балл. В анализе эякулята – азооспермия.

Данные обследования: пролактин - 256 мЕД/л, тестостерон – 1,9 нмоль/л, ЛГ – 0,8 мМЕ/мл, ФСГ – 0,7 мМЕ/мл. Кариотипирование: кариотип 46XY.

УЗИ органов мошонки и малого таза: яички гипоплазированы, расположены в мошонке, объем 2 мл правое и 2 мл левое, опухолевого процесса не обнаружено

МРТ гипоталамо-гипофизарной области: патологических образований не выявлено

#### **Вопросы:**

1. Поставьте и сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте алгоритм дифференциальной диагностики предполагаемого вами заболевания.
3. Определите тактику лечения.
4. Мониторинг каких исследований и с какой периодичностью необходимо проводить этому пациенту? Какова цель лечения?
5. Изменится ли тактика лечения, если пациент планирует зачатие ребенка?

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 003**

#### **Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Больной 29 лет обратился к эндокринологу с жалобами на бесплодие.

Данные анамнеза: у эндокринолога не наблюдался, в браке 6 лет, беременности у супруги не наступало при регулярной половой жизни в теч. 2-х лет без контрацепции

Данные объективного осмотра: о состоянии удовлетворительное, явных отклонений со стороны систем и органов не выявлено. ИМТ 20 кг/м<sup>2</sup>, при пальпации грудных желез железистой ткани не выявлено. При оценке половой системы: яички расположены в мошонке, гипоспадии нет, варикоцеле нет, вирилизация наружных половых органов по шкале Прадера – 5 баллов, по шкале Таннера – 5 баллов, лобковое и подмышечное оволосение по шкале Таннера – 5 баллов. Объем яичек 15 мл правое и 15 мл левое. В анализе эякулята - азооспермия

Данные обследования: пролактин - 256 мЕД/л, тестостерон – 16,9 нмоль/л, ЛГ – 4,8 мМЕ/мл, ФСГ – 16,7 мМЕ/мл. Кариотипирование: кариотип 46 XY.

Молекулярное генетическое исследование методом полимеразно-цепной реакции: SRY +, выявлены микроделеции локусов гена AZF региона с

#### **Вопросы:**

1. Поставьте и сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте алгоритм дифференциальной диагностики предполагаемого вами заболевания.
3. Определите тактику лечения.
4. Какой прогноз лечения и какие дополнительные процедуры могут проводиться в рамках ЭКО?
5. Какие дополнительные методы исследования могут потребоваться в рамках проведения процедуры ЭКО с целью определения риска наследования заболевания?

### **8. Внеаудиторная самостоятельная работа**

Вид работы	Часы	Контроль выполнения
------------	------	---------------------

		работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	8	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	12	Собеседование
Подготовка и написание рефератов на заданные темы	12	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	16	Собеседование Проверка заданий
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	8	Тестовый контроль Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	8	Тестовый контроль Собеседование

### 8.1 Самостоятельная проработка отдельных тем – не предусмотрена

### 8.2. Примерная тематика рефератов:

1. Физиология менструального цикла
2. Контрацепция при сахарном диабете.
3. Классический метод ЭКО. Показания и этапы проведения ЭКО. Программа донорства ооцитов. Показания для лечения бесплодия методом ЭКО-ОД.
4. Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит (ЭКО + ИКСИ). Показания к ИКСИ.
5. Климактерический синдром.

### 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

#### а) основная литература:

1. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Т. 1. / Пер. с англ. – М.: БИНОМ. - 2013. – 463 с.
2. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Т. 2 / Пер. с англ. – М.: БИНОМ. - 2013. – 695 с.
3. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704446034.html> ЭМБ «Консультант врача»
4. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html> ЭМБ «Консультант Врача»

#### б) дополнительная литература:

1. Амбулаторно-поликлиническая андрология [Электронный ресурс] / А. В. Сагалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4207-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442074.html> ЭМБ «Консультант врача»
2. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения [Электронный ресурс] / Н. М. Подзолкова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. (Серия "Практикующему врачу-гинекологу".) - ISBN 978-5-9704-4476-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444764.html> ЭМБ «Консультант врача»
3. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения [Электронный ресурс] / Подзолкова Н.М. и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. (Серия "Практикующему врачу-гинекологу") - ISBN 978-5-9704-5231-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html>
4. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / И.Б. Манухин [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4077-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440773.html> ЭМБ «Консультант врача»



5. Манухин И.Б., Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции - 4-е изд., перераб. и доп. [Электронный ресурс] / Манухин И.Б. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4870-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448700.html>
6. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4152-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441527.html> ЭМБ «Консультант врача»
7. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины [Электронный ресурс] / Доброхотова Ю.Э. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3211-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432112.html> ЭМБ «Консультант врача»
8. Иванов Н.В. Гинекомастия: учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. – 36 с. <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=150&section=95>  
Иванов Н.В., Ворохобина Н.В. Алгоритмы дифференциальной диагностики и методы коррекции бесплодия у мужчин: учебное пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. – 56 с. <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=150&section=95>
9. Клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. – М. – 2014. – 19 с. [https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rek\\_giperprolact\\_14.pdf](https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rek_giperprolact_14.pdf)  
Ковалева Ю.В. Иммунология репродукции: учебное пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 56 с. <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=150&section=95>
10. 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>
11. 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](https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/sd_i_testosteron-final.pdf)  
Серебрякова И.П., Ворохобина Н.В. Дифференциальная диагностика синдрома гиперандрогении у женщин: учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. – 28 с. <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=150&section=95>
12. Федеральные клинические рекомендации (проект): Диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при врожденной дисфункции коры надпочечников у пациентов во взрослом возрасте. – М. – 2016. – 28 с. <https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/vkdn1.doc>
13. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях [Электронный ресурс] / под ред. Т.А. Назаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4380-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443804.html> ЭМБ «Консультант врача»
14. Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Н. М. Подзолкова, И. В. Кузнецова, Ю. А. Колода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 112 с. ("Практикующему врачу-гинекологу") - ISBN 978-5-9704-3254-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432549.html> ЭМБ «Консультант врача»
15. Эндокринология по Вильямсу. Репродуктивная эндокринология: руководство / Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски, П. Р. Ларсен; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2011. - 410 с.: граф. - (Серия " Эндокринология по Вильямсу"). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 407-410. - ISBN 978-5-91713-029-3.

**в) программное обеспечение:**

№ п/п	Наименование программно-го продукта	Срок действия лицен-зии	Документы, подтверждающие право использования про-граммных продуктов
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premi-um Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное со-глашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное со-глашение GNU GeneralPublicLicense
<b>свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное со-глашение GNU GeneralPublicLicense

**г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок дей-ствия ли-цензии	Документы, под-тверждающие право использова-ния программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с огра-ниченными возможностя-ми здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант сту-дента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Ай-букс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/sp-ecial">http://www.iprbookshop.ru/sp-ecial</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>



7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
----	-------------------------	-------	-----------------------	---

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41, лит А

1. Кабинеты: лекционный зал для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, помещения для проведения самостоятельной работы.

2. Лаборатории: клиничко-диагностическая лаборатория (анализатор активности щитовидной железы)

3. Мебель: столы, стулья с пюпитрами и учебные, скамейки учебные, специализированная компьютерная мебель, экран, доска.

4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено.

5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками.

6. Аппаратура, приборы: весы напольные, фонендоскоп, тонометр.

7. Технические средства обучения: проектор мультимедийный, ноутбук, слайдопроектор, персональные компьютеры с выходом в «Интернет» и обеспечения доступа к ЭБС и ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

8. 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).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: 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.

## 11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Репродуктология (адаптационная)»

### 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 обучающемуся 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 обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. 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 большей 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 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.