

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)  
КАФЕДРА ЭНДОКРИНОЛОГИИ ИМ. АКАД. В.Г. БАРАНОВА

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России



/О.Г. Хурцилава/

2016 года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ  
РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН»

Специальность «Эндокринология»

Санкт-Петербург – 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы .....	3
2. Общие положения .....	4
3. Характеристика Программы .....	4
4. Планируемые результаты обучения .....	5
5. Календарный учебный график .....	7
6. Учебный план .....	7
7. Рабочая программа .....	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	10
9. Формы контроля и аттестации .....	12
10. Оценочные средства .....	13
11. Нормативные правовые акты .....	14

## 1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин», специальность «Эндокринология».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Ворохобина Наталья Владимировна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Загарских Елена Юрьевна	Д.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Иванов Никита Владимирович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
4.	Мацеевский Николай Александрович	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
По методическим вопросам				
1.	Михайловна Ольга Антоновна		Заведующий ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин» обсуждена на заседании кафедры эндокринологии имени акад. В.Г.Баранова 22 сентября 2016г, протокол №12.

Заведующий кафедрой, проф. Н.В. Ворохобина /Ворохобина Н.В./  
(подпись) (ФИО)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «22» сентября 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

О.А. Михайлова / Михайлова О.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

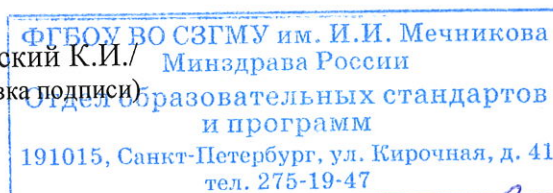
Одобрено методическим советом терапевтического факультета «25» октября 2016 г. № 13

Председатель, профессор С.В. Лобзин / Лобзин С.В. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета К.И. Разнатовский /Разнатовский К.И./  
(подпись) (расшифровка подписи)

«25» октября 2016 г.



С.А. Селев  
22.09.2016

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин» (далее – Программа), специальность «Эндокринология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

Актуальность Программы повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача – эндокринолога по диагностике и лечению нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения основных нозологических форм эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностике основных нозологических форм эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы, принципам профилактики, лечения и реабилитации больных в зависимости от функционального состояния органов и систем.

## 3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): Эндокринология, детская эндокринология, урология, детская урология-андрология, акушерство и гинекология, кардиология, терапия, педиатрия, общая врачебная практика(семейная медицина), генетика.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется

на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

#### 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование – специалитет – по одной из специальностей : «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности эндокринология по вопросам диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

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

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-3);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи при нарушениях репродуктивной функции у мужчин и женщин (ПК-4).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания: по этиологии и патогенетическим механизмам заболеваний половых желез; клинической и лабораторной диагностике заболеваний половых желез; особенности проведения врачебно-трудовой экспертизы, диспансеризации и профилактики заболеваний половых желез;
- приобрести следующие необходимые знания: по современным методам лечения заболеваний половых желез; показания к хирургическому лечению и иметь представление о видах оперативных вмешательств при заболеваниях половых желез;
- усовершенствовать следующие необходимые умения: выявить факторы риска развития заболеваний половых желез и организовать меры профилактики; выявить изменения внешности, характерные для патологии половых желез (синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад); оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков; определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин; установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: заболевания гипоталамо-гипофизарной системы; гормонально-активные и гормонально-неактивные опухоли, нарушение формирования пола, синдромы гипер- и гипогонадизма;
- приобрести следующие необходимые умения: интерпретировать пробы с дексаметазоном, преднизолоном и синтетическим аналогом АКТГ; 1-дневную и 3-дневную пробу с хорионическим гонадотропином; пробы с кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессинном, метапироном при гипопитуитаризме; интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга; по комплексному лечению больных на основе рационального и экономного подхода в стационарных или амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии; провести дифференциальную диагностику основных клинических синдромов и полный диагноз заболеваний половых желез.

- По окончании обучения слушатель должен владеть следующими навыками:

- Методикой проведения 1-дневную и 3-дневную пробу с хорионическим гонадотропином;

- Методикой проведения проб с кломифеном, гонадолиберинном, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном при гипопитуитаризме;
- Пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке.
- Оценивать данные спермограммы
- Оценивать данные ультразвукового исследования половых желез и органов репродуктивной системы мужчин и женщин
- Оценивать результаты биопсии половых желез у мужчин
- Оценивать степень вирилизации и феминизации репродуктивных органов мужчин и женщин
- Оценивать с помощью опросников сексуальную функцию мужчин и женщин
- Оценивать стадию полового развития девочек и мальчиков

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике	6	2	2	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Система «гипоталамус-гипофиз-гонады».	6	2	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	6	2	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)

2.1	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Дизэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3	Нарушение репродуктивной функции при других эндокринных заболеваниях	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
4	Эндокринные аспекты патологии половых желез	16	4	2	10	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.1	Патофизиология половых желез.	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.2	Гипогонадизм. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.3	Синдром Штейн –Левенталя.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.4	Климактерический синдром.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.5	Вспомогательные репродуктивные технологии.	4	-	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
5	Организация и проведение диагностики и лечения эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы с использованием компьютерных технологий	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
5.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)



	системы							
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
<b>ВСЕГО</b>		<b>36</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	-	-	

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин»

### РАЗДЕЛ 1.

#### Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Система «гипоталамус-гипофиз-гонады».
1.1.1	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».
1.1.2	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».

### РАЗДЕЛ 2.

#### Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.2	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.

### РАЗДЕЛ 3.

#### Нарушение репродуктивной функции при других эндокринных заболеваниях.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### РАЗДЕЛ 4.

#### Эндокринные аспекты патологии половых желез

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1.	Патофизиология половых желез.
4.1.1.	Задержки полового развития.
4.1.2.	Преждевременное половое созревание.
4.2.	Гипогонадизм.
4.2.1	Гипогонадизм. Этиология и патогенез.

4.2.1	Гипогонадизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
4.3.	Синдром Штейн – Левенталя.
4.4.	Климактерический синдром.
4.5	Вспомогательные репродуктивные технологии.

#### РАЗДЕЛ 5.

### Организация и проведение диагностики и лечения эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы с использованием компьютерных технологий.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы

## 8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

#### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.1	ПК-1, ПК-2
3.	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.	Гипогонадизм. Этиология и патогенез.	4.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Синдром Штейн –Левенталя.	4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-4

#### Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-4
3.	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
4.	Преждевременное половое созревание.	4.1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Гипогонадизм. Клиника. Диагностика. Лечение.	4.2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-4

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Задержки полового развития.	4.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	4.5	ПК-1, ПК-2
3.	Климактерический синдром.	4.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы	5.1	ПК-1, ПК-2

Тематика обучающего симуляционного курса:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.2 решение стандартизированных ситуационных задач и отработка навыков на стандартизированном пациенте	ПК-1, ПК-2
2.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	4.5 решение стандартизированных ситуационных задач и отработка навыков на стандартизированном пациенте	ПК-1, ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

**а) основная литература:**

1. Дедов И.И. Эндокринология: национальное руководство, с приложением на компакт-диске. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 1072 с.
2. Дедов И.И., Петеркова В.А. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями. — М.: Практика, 2014. — 442 с.
3. Федеральные клинические рекомендации – протоколы по ведению пациентов с преждевременным половым развитием, 2013.
4. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по диагностике и лечению гипогонадизма у детей, 2013.
5. Федеральные клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения, 2014.

**б) дополнительная литература:**

1. Ворохобина Н.В., Сильницкий П.А., Иванов Н.В. Заболевания мужских половых желез в Кн. Эндокринология: руководство для врачей : в 2 т. / под ред. С.Б.Шустова. — СПб.: СпецЛит, 2011. — Т.2.: Заболевания поджелудочной железы, паразитовидных и половых желез. — 432 с.: ил. — С. 353–391 (руководство).
2. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2. – М.: БИНОМ. – 2013. – 696 с.
3. Дедов И.И. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушения обмена веществ. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 1024 с.
4. Кеннеди Ли. Диагностика и лечение в эндокринологии. Проблемный подход. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2010. – 304 с.
5. Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии. 2-е изд. – СПб: ЭЛБИ-СПб. – 2010. – 296 с., с илл.
6. Серебрякова И.П., Ворохобина Н.В. Дифференциальная диагностика синдрома гиперандрогении у женщин. – СПб: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2016. – 28с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

<http://www.moodle.szgmu.ru>

<http://www.endocrine.ru>

[http://formedik.narod.ru/endocrinology\\_rus.html](http://formedik.narod.ru/endocrinology_rus.html)

<http://emedicine.medscape.com/endocrinology>

<http://www.amedeo.com>

<http://www.freemedicaljournals.com>

<http://www.idf.org>

<http://www.webmedlit.com>

<http://www.gwent.nhs.gov.uk/trip/test-search.html>

<http://www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html>

<http://www.rxlist.com>

<http://www.pslgroup.com/mednews.html>

<http://www.medscape.com/medline/>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## 9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Гормоны. Определение. Классификация (по строению, по месту синтеза, по биологическим функциям).
2. Гормоны. Механизмы действия.
3. Стероидогенез в коре надпочечников.
4. Характеристика гормонов коры надпочечников.
5. Биологические эффекты глюкокортикоидов.
6. Регуляция функции коры надпочечников. Принцип обратной связи.
7. Методы обследования больных с патологией коры надпочечников.
8. Первичная недостаточность коры надпочечников: этиология, патогенез, клиника.
9. Гипоталамические гормоны, характеристика, место секреции, основное действие.
10. Гипофиз: Строение, Функции. Регуляция.
11. Тропные гормоны гипофиза. Характеристика, структура, основное действие.
12. Пангипопитуитаризм: Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
14. Синдром лакторей – аменореи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Больная Н., 35 лет, обратилась к гинекологу/эндокринологу по поводу отсутствия беременности в течение года. Менструации с 11 лет регулярные, через 28 дней по 5 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе одни нормальные роды и искусственный аборт, которые протекали без осложнений. План обследования и предположительный диагноз?

2. Больная М., 26 лет, обратилась к эндокринологу для установления диагноза и лечения по поводу самопроизвольных аборт. Менархе с 12 лет, менструальный цикл регулярный, менструации через 28 дней по 5-6 дней. В 21 год больная начала применять ОК. через год она прекратила их использовать, когда решила забеременеть. Через 3 месяца наступила беременность, в 12 недель произошел самопроизвольный аборт. После выскабливания больная снова использовала ОК в течение 6 месяцев. Через 3 месяца после их отмены вновь наступила беременность, но в 26 недель произошел самопроизвольный аборт. План обследования? Предположительный диагноз?

3. Мужчина, 36 лет, состоит в браке 5 лет. Есть ребенок 10 лет. В анамнезе травма обоих яичек в возрасте 31 года, по поводу которой проводилось консервативное лечение у уролога. При обследовании: оба яичка уменьшены в размерах, плотной консистенции, семявыносящие протоки без особенностей. Предстательная железа без изменений. Спермограмма. В эякуляте сперматозоиды и клетки сперматогенеза не обнаружены (азооспермия). Общий тестостерон в крови – 5,3 нмоль/л (норма – 12-35 нмоль/л). Ваш первичный диагноз? Диагностическая и лечебная тактика?

4. После диспансерного осмотра врач призывной комиссии военкомата направил на обследование в клинику юношу 18 лет. При объективном осмотре в клинике: рост 187 см, с массой тела 70 кг, узкими плечами, длинными руками и ногами, широкими бедрами (евнухоидное телосложение); есть признаки гинекомастии, оволосение на лице и теле скудное, мышечная масса и сила снижены, пенис и яички уменьшены. При специальных исследованиях выявлены азооспермия, кариотип 47, XXУ. Вопросы: 1. Как называется синдром, имеющийся у пациента? Какова причина его развития? Ответ обоснуйте с учетом данных из условий задачи. 2. Как Вы обозначите форму патологии, развившуюся у пациента? Ответ аргументируйте. 3. Каковы механизмы развития каждого из симптомов?

5. Больная 25 лет, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на отсутствие месячных. Из анамнеза: первичные роды 3 года назад, кормление грудью ребенка до 3-х лет, менструальная функция после родов не восстановилась. Объективно: нормального телосложения, с выраженным слоем подкожно-жировой клетчатки, молочные железы гипертрофированы. По данным лабораторных исследований: пролактин – 2000 мкМЕ/мл, ФСГ - 1,5 мкМЕ/мл. УЗИ матки: гипоплазия матки. Вопросы: 1. Предварительный диагноз. 2. Необходимые дополнительные методы обследования. 3. Лечебная тактика.

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

- 1) Основной источник тестостерона у мужчин репродуктивного возраста:
  - a) клетки Сертоли
  - b) зона ретикулярис коры надпочечников
  - c) клетки Лейдига

- d) внегонадная конверсия из андростендиола
- e) зона гламерулеза коры надпочечников
- 2) Каким механизмом регулируется сперматогенез в гонадах у мужчин:
  - a) Механизмом отрицательной обратной связи, замыкающейся в цепи тестостерон - ЛГ - гонадолиберин
  - b) Механизмом положительной обратной связи, замыкающейся в цепи тестостерон – ЛГ - гонадолиберин
  - c) Механизмом положительной обратной связи, замыкающейся в цепи ингибин В – ФСГ - гонадолиберин
  - d) Механизмом отрицательной обратной связи, замыкающейся в цепи ингибин В – ФСГ - гонадолиберин
  - e) Всеми вышеуказанными механизмами
- 3) Уровень гонадотропинов у больных с нервной анорексией:
  - a) Повышен
  - b) Снижен
  - c) Не изменен
  - d) Возможны все выше перечисленные варианты

## 11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «12» ноября 2012 г. № 299н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

\*\*\*\*\*  
\*\*\* Отчет о результ. передачи \*\*\*  
\*\*\*\*\*

Ном. задания	0217
Время начала	07/11 11:55 AM
Листов	0
Ошибка	
ZC1133-BAB	ZUFS