

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе  
д.м.н., проф.  Косыкина Е.В.  
« 07 » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

<b>Специальность</b>	<b>31.08.53 «Эндокринология»</b>
<b>Квалификация выпускника</b>	<b>врач-эндокринолог</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b>
<b>Управление последиplomной подготовки специалистов</b>	
<b>Кафедра-разработчик программы</b>	<b>Факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии</b>

Курс	Трудоемкость		Государственный экзамен
	зач. ед.	ч.	
2			
Практическая работа	0,5	18	
Самостоятельная работа	2,5	72	
Подготовка и сдача	0,5	18	
<b>Итого</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	

Кемерово, 2023 г.

Рабочая программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 Эндокринология, квалификация «врач-эндокринолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 100 от «02» февраля 2022 г. и учебным планом по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 04 2023г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» 04 2023г. Протокол № 4

Рабочую программу разработал(и): д.м.н., зав. кафедрой факультетской терапии Н.В. Фомина, профессор, д.м.н., профессор кафедры Л.В. Квиткова.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 1741

Руководитель УМО Квит М.Г. Биканова

«19» 04 2023 г.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>1. Общие положения</b>	<b>4</b>
<b>1.1. Нормативные документы для разработки программы ГИА</b>	<b>4</b>
<b>2. Требования ФГОС во по направлению подготовки 31.08.53 эндокринология (уровень высшая квалификация к результатам освоения программы ординатуры)</b>	<b>5</b>
<b>3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации</b>	<b>21</b>
<b>4. Оценка сформированности компетенций</b>	<b>22</b>
<b>5. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации</b>	<b>22</b>
<b>5.1. Оценка уровня теоретической подготовки (I аттестационное испытание) и оценка уровня усвоения практических навыков (II аттестационное испытание)</b>	<b>22</b>
<b>5.2. Оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования</b>	<b>23</b>
<b>6. Содержание этапов государственной итоговой аттестации выпускников по направлению подготовки 31.08.53 эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)</b>	<b>23</b>
<b>6.1. I аттестационное испытание</b>	<b>23</b>
<b>6.2. II аттестационное испытание</b>	<b>29</b>
<b>6.3. III аттестационное испытание</b>	<b>35</b>
<b>7. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации</b>	<b>40</b>
	<b>41</b>
<b>8. Рекомендуемая учебная литература для подготовки к государственной итоговой аттестации</b>	
<b>8.1. Учебно-методическое обеспечение дисциплины</b>	<b>41</b>
<b>8.2. Методические разработки кафедры</b>	<b>46</b>
<b>8.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы</b>	<b>47</b>

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

### 1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012г N 273-ФЗ (с дополнениями и изменениями) – действует в редакции от 2022 года;
3. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (с изменениями на 26 марта 2022 года);
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (с изменениями и дополнениями от 17 августа 2020 г.) (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 14 марта 2018 г. № 132н «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (действует в редакции 2018 г);
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями, действует в редакции от 2020 года);
9. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н (ред. от 09.12.2019) "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
10. Приказ Министерства образования и науки РФ от 10.01.2014г №4 "Об установлении

соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры – стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02.2012г №127»;

11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

12. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования";

13. Устав ФГБОУ ВО «КемГМУ» Минздрава России;

14. Положение об ординатуре;

15. Правила приема в ординатуру.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ**

### **31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ВЫСШАЯ КВАЛИФИКАЦИЯ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по направлению 31.08.53 Эндокринология, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу 31.08.53 Эндокринология, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее взрослые), совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринология, (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский (профилактический, диагностический, лечебный, реабилитационный);
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.53 Эндокринология:

#### **Универсальные компетенции**

- Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте (УК-1);
- Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи (УК-3);
- Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

### **Общепрофессиональные компетенции**

- Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);
- Способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);
- Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-5);
- Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-6);
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-7).

### **Профессиональные компетенции**

- Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза (ПК-1);
- Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы (ПК-4);
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении (ПК-6);
- Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК-7).

## Компетенции в результате освоения программы

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1/универсальная	Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	УК-1.2. критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.  УК-1.3. определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	УК-1.4. методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2. Ситуационные задачи по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.

2	УК-2/универсальная	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.	<p>УК-2.2. определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации.</p> <p>УК-2.3. осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.</p> <p>УК-2.4. разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности</p>	УК-2.5. Владеет реализацией разработанного проекта.	Собеседование по разделам: 2-9
---	--------------------	---	--	--	---	--------------------------------



3	УК-3/универсальная	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.	УК-3.2. организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.  УК-3.3. мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.	УК-3.4. Владеет основами конфликтологии и способами разрешения конфликтов внутри команды.	Собеседование по разделам: 2-9
4	УК-4/универсальная	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.	УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения.	УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	Собеседование по разделам: 2-9

5	УК-5/универсальная	УК-5.Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК 5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК 5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития УК 5.3.Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории	УК 5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории  УК 5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности	Собеседование по разделам: 2-9
1	ОПК- 1 /Деятельность в сфере информативных технологий	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской деятельности и образовании	ОПК-1.2. умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.	Владеет умением применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2.

2	ОПК-2/ Организационно-управленческая деятельность	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ОПК-2.2. умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.	ОПК-2.4. Владеет анализом оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8;
3	ОПК-3/ Педагогическая деятельность	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	ОПК-3.3. Умеет формулировать адекватные цели и содержание, формы. Методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.	ОПК-3.3. Владеет способами самообразовательной деятельности с целью профессионального и личностного роста.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8;

4	ОПК-4/ Медицинская деятельность	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	ОПК-4.3. Умеет составлять алгоритм диагностики и обследования пациентов.	ОПК-4.4. Владеет навыками работы со стандартами оказания медицинских услуг	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4;
5	ОПК-5/медицинская экспертиза	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую и иную деятельность.	ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.	ОПК-5.3. Владеет правилами и порядками экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.  ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к	Собеседование по разделам: 2-9

					управлению качеством медицинской помощи.	
6	ОПК-6/медицинская статистика	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК 6.2. Знает как вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	ОПК 6.3. Умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК 6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5
7	ОПК-7/неотложная помощь	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК 7.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).  ОПК 7.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	ОПК 7.3. Умеет определять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.	ОПК 7.2. владеет методикой физикального исследования у пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7;

1	<p>ПК-1/ Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»</p>	<p>ПК-1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза</p>	<p>Знать патогенез, клинические проявления эндокринных заболеваний, методы обследования, способы лечения эндокринных заболеваний</p>	<p>ПК-1.1. Уметь проводить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. ПК-1.2. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы  ПК 1.3. П-1.4, ПК-1.5  Уметь определять показания для обследования и лечения эндокринных заболеваний</p>	<p>ПК-1.6.  Владеть навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2. Ситуационные задачи по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.</p>
2	<p>ПК-2</p>	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной</p>	<p>ПК-2.1 Знать принципы разработки плана лечения пациентов с заболеваниями эндокринной си-</p>	<p>ПК-2.2 Уметь назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями эндокринной системы в</p>	<p>ПК-2.7.  Владеть профилактикой или лечением осложнений, нежелательных реакций при</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-9 Ситуационные задачи по разделам: 5,6</p>

		<p>системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Уметь оценить эффективность и безопасность лекарственных препаратов</p> <p>ПК- 2.4.</p> <p>Уметь назначить немедикаментозную терапию с заболеваниями эндокринной системы</p> <p>ПК-2.5.</p> <p>5 Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-2.6.</p>	<p>диагностических и лечебных манипуляциях</p> <p>ПК-2.8.</p> <p>Владеть навыками Оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: - гипогликемия и гипогликемическая кома; диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома;</p> <p>- гиперосмолярная некетацидотическая кома; лактацидоз; острая надпочечниковая недостаточность; тиреотоксический криз; гипотиреоидная кома; острая гипокальцемия; гиперкальциемический криз</p>	
--	--	---	---	--	--	--

				Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы			
3	ПКЗ	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-3.2</p> <p>Знать принципы проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>ПК-3.3.</p> <p>Знать показания для направления эндокринных пациентов к врачам специалистам</p>	<p>ПК-3.1.</p> <p>Уметь составлять план мероприятий по медицинской реабилитации при</p> <p>Заболеваниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	ПК-3.4.	<p>Владеть методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование



4	ПК-4	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	<p>ПК-4.2.</p> <p>Знать правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями эндокринной системы.</p> <p>ПК-4.4.</p> <p>Знать показания для направления пациентов со стойким снижением трудоспособности обусловленным заболеванием или состоянием эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	ПК-4.1	ПК-4.3.	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.1 р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2. Ситуационные задачи по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.
5	ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфек-	ПК-5.1	ПК-5.2.	ПК-5.7	Собеседование по разделам: 2-9 Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6

		<p>ционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>филактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</p> <p>ПК-5.4</p> <p>Знать принципы контроля выполнения профилактических мероприятий</p>	<p>яленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>ПК-5.3</p> <p>Уметь назначать профилактические мероприятия для пациентов с учетом факторов риска</p> <p>ПК-5.6</p> <p>Уметь заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного или профессионального заболевания</p> <p>ПК-5.9.</p> <p>Уметь оценить эффективность профилактической работы с пациентами</p>	<p>приятый в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>ПК-5.8 Владеть формированием программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака,</p>	<p>темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2. Ситуационные задачи по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.</p>
6	ПК-6	Проведение анализа медико-ста-	ПК-6.5.	ПК-6.3	ПК-6.1. ПК-6.2	Собеседование по разделам: 2-8 Тестирование по разделам: р.2

		<p>тистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>	<p>Знать как использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>ПК-6.6.</p> <p>Знать, как использовать персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	<p>Уметь контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медперсонала</p> <p>ПК-6.4.</p> <p>Уметь проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>Владеть навыками составления плана работы и отчета о своей работе; навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2. Ситуационные задачи по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по темам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.</p>
7	ПК-7	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.1 Знать симптомы состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.2 Уметь распознать состояния представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.3 Владеть оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p>	<p>Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3 темы 2,3,4, 6,7,8; р.4 темы 1,6,7; р.5 темы 1; р.6 темы 2,4; р.7 темы 1,3,5; р.8 темы 1,2.</p>

					ПК-7.4 Владеть применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	--	--	--	--	--

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных эндокринных заболеваний человека.

### **3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з.ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников факультета последиplomной подготовки специалистов Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

#### **• ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы, составляет 60 минут.

#### **• ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписания. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного. В симуляционном центре на тренажерах, в т.ч. компьютерных, оцениваются мануальные навыки, путем выполнения операций и пособий.

#### **• ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену ординатор ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

#### 4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

##### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
<b>Пороговый уровень</b> - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых профессиональных задач	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
<b>Продвинутый уровень</b> - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

#### 5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

##### 5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

**ЗАЧТЕНО** – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

**НЕЗАЧТЕНО** – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

## **5.2.ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

**ОТЛИЧНО** - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

**ХОРОШО** - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

## **6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)**

### **6.1. I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ**

#### *Перечень тестовых заданий*

<b>№</b>	<b>Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)</b>	<b>Тестовое задание</b>	<b>Ответ на тестовое задание</b>
<b>1</b>	<b>УК-1</b>	Маркерами функционального состояния эпифиза являются а) Пролактин б) Вазопрессин, окситоцин в) Мелатонин, серотонин г) Адреналин, норадреналин	<b>В)</b>

		д) Тимазин	
2	ПК-1	Нормальные размеры печени по Курлову: а) 12-10-9 см б) 10-9-6 см в) 9-8-7 см г) 13-11-7 см д) 10-8-5 см	Б)
3	ОПК-4	Почки участвуют в поддержании нормального АД за счет: а) синтеза водородных ионов; б) ренина, простагландинов; в) аммиониогенеза; г) реабсорбции белка в канальцах; д) фильтрации креатинина	Б)
4	ПК-2	Показания для прерывания беременности при сахарном диабете, осложненном ХПН, определяют а) лечащий врач-эндокринолог б) заведующий отделением патологии беременных в) акушер-гинеколог г) заведующий эндокринным отделением д) консилиум врачей (эндокринолог, гинеколог, заведующий отделением патологии беременных и эндокринологии)	Д)
5	УК-2	Признаками усвоения ординаторами знаний являются а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий	А)



		д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	
<b>6</b>	<b>ПК-5</b>	Профилактикой метаболического синдрома является а) гиподинамия; б) несбалансированное рациональное питание; в) отказ от курения; г) злоупотребление алкоголем; д) низкая физическая активность.	<b>В)</b>
<b>7</b>	<b>ПК-1</b>	К предрасполагающим факторам церебрально-гипофизарного нанизма относятся а) Повреждения гипоталамо-гипофизарного тракта при родах б) Пренатальная инфекция в) Ахондроплазия г) Феохромоцитома д) Гиперпаратиреоз	<b>А)</b>
<b>8</b>	<b>ПК-5</b>	Для ревакцинации взрослых против дифтерии используется а. АКДС-вакцина б. БЦЖ-вакцина в. АДС-М (АД-М) - анатоксин г. АКД-вакцина д. все вышеперечисленное	<b>В)</b>
<b>9</b>	<b>ПК-1</b>	Критерии компенсации болезни Грейвса а) нормальный ТТГ б) нормальный показатель Т4 в) нормализация Т3 г) отсутствие антител к микросомальным фракциям д) все перечисленное	<b>Д)</b>
<b>10</b>	<b>ОПК-4</b>	Для диагностики злокачественных новообразований паращитовидной железы наиболее целесообразно использовать а) сканирование паращитовидной железы; б) УЗИ паращитовидной железы; в) Определение гормональной	<b>Г)</b>

		активности железы; г) Пункционную биопсию паращитовидной железы; д) Пункция под контролем УЗИ	
<b>11</b>	<b>ПК-1</b>	Методом, который используется при диагностике первичного гипотиреоза, является а) уровень кортизола; б) УЗИ брюшной полости; в) уровень ТТГ; г) МРТ гипофиза; д) КТ ОБП	<b>В)</b>
<b>12</b>	<b>ОПК-4</b>	Диагностируется сахарный диабет при значении гликемии через 2 часа после нагрузки глюкозой (75 г) более а) 8 ммоль/л; б) 9 ммоль/л; в) 7 ммоль/л; г) 10 ммоль/л; д) 11,1 ммоль/л	<b>Д)</b>
<b>12</b>	<b>ПК-1</b>	Для первичной недостаточности коры надпочечников характерны следующие анализы а) низкий уровень натрия крови; б) низкий калий крови; в) высокий уровень глюкозы крови; г) гиперхолестеринемия; д) высокий гемоглобин крови	<b>А)</b>
<b>13</b>	<b>ПК-2</b>	В медикаментозном лечении центрального несахарного диабета используется а) десмопрессин; б) ибупрофен; в) индометацин; г) гидрохлортиазид; д) метформин	<b>А)</b>
<b>14</b>	<b>ПК-2</b>	Сахарный диабет 1-го типа следует лечить а) только диетотерапией; б) производными сульфонилмочевины;	<b>В)</b>

		<p>в) инсулином на фоне диетотерапии;</p> <p>г) голоданием;</p> <p>д) бигуанидами</p>	
15	ПК-2	<p>Лечение, которое следует назначить пожилому больному с тяжелым гипотиреозом, следующее</p> <p>а) направить в санаторий на бальнеологическое лечение;</p> <p>б) начать лечение L-тироксина с малых доз;</p> <p>в) начать лечение с больших доз L-тироксина под прикрытием глюкокортикоидов;</p> <p>г) назначить мочегонные;</p> <p>д) отказаться от лечения гипотиреоза</p>	Б)
16	ПК-2	<p>Основной препарат, применяемый для лечения гиперпролактинемии</p> <p>а) Каберголин;</p> <p>б) Гликвидон;</p> <p>в) Метоклопрамид;</p> <p>г) Метформин;</p> <p>д) Финастерид</p>	А)
17	ПК-7	<p>Сердечно-легочная реанимация показана</p> <p>а) при внезапно развившихся терминальных состояниях</p> <p>б) только при внезапной смерти детей</p> <p>в) в каждом случае смерти больного</p> <p>г) только при внезапной смерти молодых женщин</p> <p>д) только при внезапной смерти молодых мужчин</p>	А)
18	ПК-5	<p>Диспансерное наблюдение больных с узловым нетоксическим зобом проводится</p> <p>а) 1 раз в год;</p> <p>б) 1 раз в 6 месяцев;</p> <p>в) 1 раз в 3 месяца;</p>	А)

		г) 1 раз в 2 года; д) 1 раз в 3 года	
<b>19</b>	<b>ПК-5</b>	Больные с сахарным диабетом 2 типа ежегодно должны проходить следующие обследования а) ОАК, ОАМ, б/х анализ крови, моча на суточную протеинурию, ЭКГ, осмотр у невролога, офтальмолога; б) ОАК, ОАМ, осмотр у невролога, офтальмолога; в) моча на суточную протеинурию, б/х анализ крови, осмотр у невролога, офтальмолога; г) ОАК, ОАМ, моча на суточную протеинурию, б/х анализа крови; д) осмотр у невролога, офтальмолога, эндокринолога	<b>А)</b>
<b>20</b>	<b>ПК-5</b>	Воспитание, осуществляемое в целях укрепления здоровья человека и достижения правильного физического развития а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	<b>А)</b>
<b>21</b>	<b>ОПК-4</b>	Формы оказания медицинской помощи а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	<b>А)</b>
<b>22</b>	<b>ОПК-6 ПК-6</b>	Основными методами изучения заболеваемости населения являются	<b>В)</b>

		<p>а) по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни;</p> <p>б) по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров;</p> <p>в) по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров;</p> <p>по -данным о причинах смерти;</p> <p>г) по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни;</p> <p>д) по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью</p>	
23	ПК-1	<p>При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться</p> <p>а) в нижние этажи и подвалы</p> <p>б) оставаться на месте</p> <p>в) выйти из помещения</p> <p>г) в верхние этажи зданий</p> <p>д) в помещения без окон</p>	А)

## 6.2. II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

### *перечень практических навыков и умений*

**Практический навык №1.** Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык № 2.** Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №3.** Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №4.** Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

**Практический навык №5.** Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей

**Практический навык №6.** Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №7.** Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №8.** Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №9.** Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №10.** Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №11.** Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №12.** Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №13.** Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной

системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №14.** Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №15.** Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №16.** Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №17.** Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №18.** Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №19.** Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №20.** Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №21.** специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №22.** Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №23.** Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №24.** Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №25.** Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий

**Практический навык №26.** Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №27.** Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №28.** Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы



**Практический навык №29.** Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству

**Практический навык №30.** Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания

**Практический навык №31.** Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №32.** Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №33.** Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №34.** Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №35.** Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №36.** Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Практический навык №37.** Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или)

состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов

**Практический навык №38.** Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы

**Практический навык №39.** Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы

**Практический навык №40.** Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №41.** Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы

**Практический навык №42.** Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы

**Практический навык №43.** Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

**Практический навык №44.** Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ

**Практический навык №45.** Составлять план работы и отчет о своей работе

**Практический навык №46.** Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного Документа

**Практический навык №47.** Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

**Практический навык №48.** Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

**Практический навык №49.** Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

**Практический навык №50.** Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

**Практический навык №51.** Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

**Практический навык №52.** Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

**Практический навык №53.** Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

### 6.3. III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

#### *Итоговое собеседование*

Задача №1 (Формируемые компетенции: УК-1, УК-2, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-7)

Больная К., 19 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на сухость во рту, жажду, полиурию, никтурию (до 10 раз за ночь), снижение веса за 1,5 месяца на 7 кг на фоне сохранного аппетита, выраженное сердцебиение, слабость в течение последних 3-4 месяцев.

Анамнез заболевания: заболевание началось месяц назад после перенесенного ОРВИ

Объективно: Сознание ясное. Выраженная кахексия, гипотрофия подкожно-жировой клетчатки, мышц. Рост 156 см, вес 33 кг. Кожные покровы бледные, сухие, тургор снижен. Периферических отеков нет. Стрий, гирсутизма нет. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. В легких – ясный легочной звук, дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 24/мин. Границы относительной сердечной тупости: правая- правый край грудины, верхняя- верхний край III ребра, левая- на 1 см кнутри от средне-ключичной линии, ЧСС 100 уд/мин, тоны ясные, ритмичные, АД 100/60 мм.рт.ст. Язык сухой, красный, чистый. Живот мягкий безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову: 10х9х7 см, пузырьные симптомы отрицательные, селезенка не пальпируется, почки не пальпируются, с-м поколачивания- отрицательный. Щитовидная железа при пальпации не увеличена, эластичная, узловых образований не определяются.

Результаты исследований:

ОАК: эр  $4,98 \times 10^{12}/л$ , Нб 139 г/л, лей  $9,4 \times 10^9/л$ , э -1 %, б -0 %, п/я- 6 %, с/я-67 %, лим - 24 %, мон -2 %, СОЭ -6 мм/ч.

ОАМ: цвет св/желт, уд.вес. 1044, белок – 0,011 г/л, сахар- 10%, ацетон – 2++ , эпит – 0-2 в п/зр, лей – 4-5 в п/зр, эр - 0-1 в п/зр.

Биохимический анализ крови: билирубин – 16,8 ммоль/л, общ. белок – 69 г/л, сахар – 30,0 ммоль/л, АСТ - 24 Ед/л, АЛТ - 22 Ед/л,  $Na^+$  - 131,4 ммоль/л,  $K^+$  - 3,68 ммоль/л,  $Fe^{2+}$  - 17,8 мкмоль/л.

УЗИ щитовидной железы: V пр. доли - 9,9 см, V лев. доли – 6,8 см, V общ. – 16,7 см. Нормальной эхогенности. Структура однородная. Узловых образований не определяется.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 100 в мин. ЭОС - вертикальная. Признаки гипокалиемии сердечной мышцы.

КЩС крови: рН – 7,303,  $HCO_3^-$  – 20,5, ВЕ – -5,7.

Гормональный профиль:

ТТГ – 2,2 мЕМЕ/л

Т4своб – 13,1 пмоль/л

1. Выделите синдромы.
2. Объясните механизм развития синдромов.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Наметьте план дополнительных исследований и представьте их интерпретацию.
6. Назначьте лечение.

Эталон ответа к задаче №1

1. Синдромы: гипергликемии, дистрофии, астении, гиповолемии, гипокалиемии, кетоза, ацидоза
2. Вследствие абсолютной инсулиновой недостаточности развивается гипергликемия. При повышении концентрации глюкозы крови выше почечного порога (10,0 ммоль/л), происходит выделение сахара с мочой, что стимулирует учащенное мочеиспускание. В результате организм теряет жидкость, происходит обезвоживание, что вызывает неутолимую жажду, приводит к сухости, снижению тургора кожных покровов, снижению веса. Вместе с мочой теряются электролиты (хлориды, калий, натрий), в результате появляется слабость. При высоких значениях сахара крови, он не может поступать в клетки из-за отсутствия инсулина, клетки тела испытывают энергетический голод, компенсаторно в печени происходит расщепление гликогена до глюкозы, что ведет к еще большим цифрам гликемии. Однако клетки продолжают испытывать энергетический голод, что ведет к расщеплению жиров на кетоновые тела (они попадают в клетку и обеспечивают ее питание без посредничества инсулина) как альтернативного источника энергии. Но, попадая в кровь, кетоновые тела (ацетон, бета-оксимасляная кислота, ацетальдегид) нарушают кислотный баланс, что приводит к ацидозу и выведению их с мочой (кетонурия).
3. Предварительный диагноз: Сахарный диабет 1 типа, впервые выявленный. HbA1C < 6,5%  
Осложнение: диабетический кетоацидоз.
4. Дифференциальный диагноз. Против сахарного диабета 2 типа говорят: молодой возраст пациентки, кетоацидоз, высокие цифры гликемии, выраженный дефицит массы тела.
5. План дополнительных исследований и их возможная интерпретация: контроль гликемии ежедневно, контроль калия каждые 2 часа до нормализации показателей. Ацетон мочи 2 раза/сут. КЩС после проведения инфузионной терапии, затем 1 раз/сут до компенсации ацидоза. УЗИ ОБП. Можно выявить: диффузные изменения поджелудочной железы, печени. Глазное дно: может быть в норме. МАУ, белок в суточной моче: может быть в норме, а может быть и умеренная протеинурия за счет выраженной гипоксии почек. ЭМГ: норма, азотистые шлаки: мочевины, креатинин (отражает функцию почек, при выраженной дегидратации вследствие декомпенсации СД- могут быть повышены)
7. Лечение предусматривает: инсулинотерапию, регидратацию, борьбу с кетозом, ацидозом, электролитными нарушениями.  
- Используют инсулины только короткого действия. В 1-ый час вводят в/в струйно 10 ЕД (0,15 ЕД/кг), начиная со 2-го часа внутривенно капельно по 6 ЕД в час (0,1 ЕД/кг). При отсутствии эффекта от введения инсулина в первые 2 часа дозу инсулина удваивают. Ежедневно снижение гликемии должно быть не более 4 ммоль/л. При снижении гликемии до 12 ммоль/л переходят на подкожное введение инсулина каждые 2 часа, затем каждые 4 часа.

— Начинают регидратацию с 0,9% раствора натрия хлорида (при гиперосмолярности 0,45% раствора натрия хлорида), при снижении гликемии менее 14,0 ммоль/л переходят на введение 5-10% раствора глюкозы. Скорость введения в первый час терапии 1000 мл/ч, следующие 2 часа по 500 мл/ч, начиная с 4-го часа по 250 мл/ч. Введение глюкозы представляет собой также борьбу с кетозом.

— коррекция гипокалиемии – проводится одновременно с регидратацией. Скорость введения – 2,0 г/ч (дозы рассчитываются в зависимости от уровня калия: при его значении менее 3 – вводят 3 г/час, при 3-3,9 вводят 2 г/ч, при 4-4,9 – 1,5 г/ч, при 5-5,9 – 1,0 г/, при более 6 – не вводить). Если уровень  $K^+$  не известен, в/в кап введение препаратов калия начинают не позднее чем через 2 часа после начала инсулинотерапии под контролем ЭКГ и диуреза.

— Борьба с ацидозом - введение жидкости и инсулина.

Задача №2. (Формируемые компетенции: УК-1, УК-2, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-7)

Больная З., 31 лет, обратилась к врачу. Последние 2 месяца стали беспокоить нервозность, плаксивость, бессонница, сердцебиение, дрожание рук, чувство жара. Отмечает беспричинное снижение массы тела на 6 кг за указанный период.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, эмоционально лабильна. Кожные покровы – повышенной влажности. Отеков нет. При перкуссии легких над всеми легочными полями определяется ясный легочной звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 15 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 102 в минуту. АД 135/55 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Щитовидная железа при пальпации эластичная, безболезненная, пальпаторно не увеличена, в правой доле определяется узловое образования 1,5 см в диаметре. Определяется мелкокоразмашистый тремор пальцев рук.

Исследования:

ОАК: эр.  $4,4 * 10^{12}/л$ , Нб 130 г/л, лей.  $5,4 * 10^9/л$ , э 1%, б 1%, п 4%, сег 59%, лим 33%, мон 2%, СОЭ 7 мм/ч.

Проба с подавлением ТЗ и с тиреолиберинном – отрицательная.

УЗИ щитовидной железы: V пр. доли – 7,2 см<sup>3</sup>, V лев. доли – 8,1 см<sup>3</sup>, V общ. – 15,3 см<sup>3</sup>. Нормальной эхогенности. Структура однородная. В правой доле по передней поверхности определяется изоэхогенное узловое образование с четкими контурами 20\*16 мм, однородное.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 100 в мин, ЭОС горизонтальная. Умеренные метаболические изменения миокарда.

Сканирование щитовидной железы с использованием Тс-пертехнетата: в правой доле определяется участок повышенного накопления изотопа по типу “горячего узла”. В остальной ткани щитовидной железы накопление изотопа равномерное сниженное.

Определение антител к рецепторам ТТГ: не определяются.

Вопросы:

1. Выделить синдромы.
2. Объясните механизм развития синдромов.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Назначьте план дополнительных исследований и их возможная интерпретация.
6. Назначьте лечение

Эталон ответа к задаче №2.

1. Синдромы:
  - Тиреотоксикоза
  - Узла в ЩЖ

2. - Тиреотоксикоз — повышение тиреоидных гормонов в крови происходит вследствие их усиленной продукции аденомой (доброкачественное опухолевое образование из железистой ткани) щитовидной железы. Особенность ее состоит в том, что она усиленно продуцирует гормоны щитовидной железы (преимущественно трийодтиронин) независимо от регулирующего действия гипофиза. Большое количество гормонов в крови подавляет функцию гипофиза, снижается продукция тиротропина, и остальная ткань щитовидной железы снижает свою функцию. В результате этого в организме повышаются окислительные процессы и термогенез, что ведет к тяжелым нарушениям ЦНС, эндокринной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и других систем.

2. Диагноз:

Токсическая аденома правой доли щитовидной железы, тиреотоксикоз средней степени тяжести.

4. Дифференциальный диагноз:

- Диффузно-токсический зоб, диффузно-узловая форма (наличие офтальмопатии, дермопатии, в 80% случаев имеется диффузное увеличение щитовидной железы, снижение ТТГ (ниже 0,1 мЕД/л), увеличение Т4 св, Т3, наличие “горячих” узлов при радиоизотопном сканировании не характерно).

- Хр. аутоиммунный тиреоидит, тиреотоксикоз (повышение титра антител, нормальный или увеличенный размер щитовидной железы, выраженная неоднородность структуры щитовидной железы по УЗИ, высокий титр тиреоидстимулирующих антител, наличие псевдоузлов, которые плохо накапливают изотоп при сканировании, более легкое течение и способность к саморазрешению тиреотоксикоза, который в дальнейшем переходит в гипотиреоз).

5. План обследования

ОАК (может быть анемия), ОАМ.

Биохимический анализ крови: сахар (может повышаться), АСТ, АЛТ (могут повышаться), Na, K.

УЗИ щитовидной железы (очаговое образование в ЩЖ)

ЭКГ(тахикардия), ЭХО-КГ:

Гормональный профиль и определение антител: ТТГ(снижен), FT3, FT4(повышены),

АТ к рецепторам к ТТГ

Пункционная биопсия щитовидной железы - определяются клетки аденомы щитовидной железы.

Сканирование щитовидной железы с использованием Tc-пертехнетата («горячие узлы» на фоне пониженного накопления изотопа остальной тканью ЩЖ)

6. Лечение:

Тиамазол 30 мг/сут.

Анаприлин 120 мг/сут

Оперативное лечение (после достижения эутиреоза).

Задача №3. (Формируемые компетенции: УК-1, УК-2, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-7)

Больная П., 24 лет, дома потеряла сознание, родственники вызвали скорую помощь.

Анамнез заболевания: известно, что месяц назад появились сухость во рту, жажда (выпивала до 8,0 л/сут), полиурия, зуд вульвы, слабость, похудела на 10 кг. К врачам не обращалась.

Последние 3 дня стали беспокоить постепенно нарастающие тянущие боли в животе, различного характера, отсутствие аппетита, тошнота, накануне была 2х-кратная рвота. Сегодня утром стала безучастной к происходящему вокруг, с затруднением отвечала на вопросы. Постепенно начала терять сознание, дыхание стало учащенным, глубоким, шумным.

Объективно: Питание пониженное, гипотрофия подкожно-жирового, мышечного слоя. Рост 154 кг, вес 33 кг. Положение пассивное (лежа на кровати), сознание отсутствует. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, холодные, сухие, тургор снижен, цианоз губ. Черты лица заострившиеся. Дыхание глубокое, шумное, резкий запах ацетона в выдыхаемом воздухе, ЧД – 32 в 1 мин. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны ритмичные, приглушены, шумов нет, 110/мин. Пульс ритмичный, малого наполнения 110/мин, АД 90/50 мм.рт.ст. Язык сухой, красный. Живот подвздут, в акте дыхания не участвует, напряжен при пальпации во всех отделах, перитонеальные симптомы отрицательные, печень +2 см из-под реберной дуги.

ОАК: эр  $3,7 \times 10^{12}/л$ , Нб -124 г/л, лей  $-10,2 \times 10^9/л$ , э -4 %, б -1 %, п/я -7 %, с/я -62 %, лим -17 %, мон -8 %, СОЭ -24 мм/ч.

ОАМ: цвет желт, уд.вес. 1032, белок – 0,376 г/л, сахар- 10%, ацетон 4++++, эпит – 0-1 в п/зр, лей – 3-5 в п/зр, эр - 3-5 в п/зр.

Биохимический анализ крови: общий белок – 67 г/л, креатинин – 135 мкмоль/л, мочевины 12,7 ммоль/л, сахар – 35,6 ммоль/л, АСТ - 24 Ед/л, АЛТ - 28 Ед/л,  $Na^+$  - 131,3 ммоль/л,  $K^+$  - 3,2 ммоль/л,  $Fe^{2+}$  - 17,3 мкмоль/л.

КЩС: рН 7,23, ВЕ -8,3

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 110 в мин, предсердные экстрасистолы (3). ЭОС – вправо. Метаболические изменения миокарда.

Вопросы:

- 1.Выделите синдромы.
- 2.Объясните механизм развития синдромов.
- 3.Поставьте предварительный диагноз.
- 4.Проведите дифференциальный диагноз.
- 5.Наметьте план дополнительных исследований и представьте их интерпретацию.
- 6.Назначьте лечение.

Эталон ответа к задаче №3.

1. синдромы: гипергликемии, гиповолемии, болевой абдоминальный, астенический, нарушения сознания, мочевого, кетоацидоза, электролитных нарушений, гиперозотемический, гепатомегалии.

2. В основе - дефицит инсулина с нарушением утилизации глюкозы мышцами и жировой тканью. Растворимается гликогенолиз, глюконеогенез, липолиз, протеолиз-неконтролируемая гипергликемия, глюкозурия, дегидратация, кетоз, ацидоз, снижение ОЦК, гиповолемический коллапс, ДВС синдром. Ухудшение кровоснабжения почек - снижения выработки буферных оснований- усугубление ацидоза и электролитных нарушений, азотемия.

3. Сахарный диабет, впервые выявленный. Кетоацидитическая кома.

4. Против гипогликемической комы говорят высокие цифры гликемии, кетоз, ацидоз. Против отравления наркотиками говорят гипергликемия, кетоацидоз. При отравлении салицилатами может наблюдаться глубокое редкое дыхание, умеренная кетонурия при отсутствии гипергликемии и глюкозурии. Наличие судорог или психомоторного возбуждения требует исключения органических поражений головного мозга, гиперосмолярной диабетической комы (обычно развивается у пожилых людей с СД 2 типа, более выражена дегидратация, гиперосмолярность крови, нет кетоза).

5. УЗИ ОБП, почек, ФГДС КТ головного мозга (норма).

6. *Регидратация* в/в 0,9%-ным раствором хлорида натрия. При уровне глюкозы ниже 14 ммоль/л - переход на 5—10%-ный р-р глюкозы. При АД ниже 80 мм рт. ст. –в/в коллоидные

плазмозаменители. Скорость регидратации: в 1-й час - 1000 мл физ. раствора; во 2-й и 3-й часы - по 500 мл физ. раствора; затем по 300 мл физ. раствора. Инфузионную терапию ограничивают лишь при полном восстановлении сознания, отсутствии рвоты и возможности применения жидкости через рот. *Инсулинотерапию* проводят одновременно с регидратацией в/в только ИКД. В первый час- 10-14 ЕД ИКД в/в струйно, а затем в виде медленной капельной инфузии по 6 ЕД в час. Если через 2-3 ч после начала инсулинотерапии уровень гликемии не снижается, следует увеличить дозу инсулина в последующий час.

Оптимальная скорость снижения гликемии - 3,89-5,55 ммоль/л в час и не ниже 13—14 ммоль/л в первые сутки (при более быстром снижении возникает опасность синдрома осмотического дисбаланса и отека мозга).

При гликемии ниже 14 ммоль/л показано уменьшить дозу ИКД до 3-4 ЕД в/в в «резинку» на каждые 20 г вводимой глюкозы (200 мл 10%-ного или 400 мл 5%-ного раствора глюкозы).

При гликемии 10-12 ммоль/л, нормализации КЩС, восстановлении сознания и стабилизации АД - перевод на п/к дробную терапию ИКД: каждые 4-5 ч введение ИКД по уровню гликемии в. С первого дня перевода на п/к инсулинотерапию дополнительно вводят пролонгированный инсулин 2 раза в сутки по 10-12 единиц.

*Коррекция гипокалиемии* – проводится одновременно с регидратацией. Скорость введения – 2,0 г/ч (дозы рассчитываются в зависимости от уровня калия: при его значении менее 3 – вводят 3 г/час, при 3-3,9 вводят 2 г/ч, при 4-4,9 – 1,5 г/ч, при 5-5,9 – 1,0 г/, при более 6 – не вводить). Если уровень K<sup>+</sup> не известен, в/в кап введение препаратов калия начинают не позднее чем через 2 часа после начала инсулинотерапии под контролем ЭКГ и диуреза.

4. Этиологическим лечением метаболического ацидоза являются: инсулинотерапия и регидратация.

5. Перевод на обычное питание (стол №9) происходит после улучшения состояния, восстановления сознания, способности глотать с введением инсулина короткого действия на принятую пищу (4-8 ЕД).

6. Для борьбы с ДВС- введение гепарина по 5000ЕД 2 раза в сутки

7. А/б широкого спектра действия.

## **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованные мультимедийными средствами обучения, фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать



умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

- при использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий основной литературы, перечисленной в РП дисциплин (модулей), и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

- обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).

## 8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 8.1. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<b>Основная литература</b>			
1	Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2022. - 412, [4] с. : ил. - 500 экз.. - ISBN 978-5-4235-0378-9 (в пер.). - Текст : непосредственный. УДК 616.43(075.8)	616.4 Д 263		5
2	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<p><b>2022.</b> - 1112 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный</p>			
	<p><b>Дополнительная литература</b></p>			
3	<p>Абрамова, Н. А. Эндокринология: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н. А., Александров А. А., Андреева Е. Н.; Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный</p>			5
4	<p>Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный</p>			13
5	<p>Дедов И.И., <b>Российские клинические рекомендации. Эндокринология</b> / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. // ЭБС «Консультант студента». -URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный</p>			13
6	<p>Ковальчук Л.В., <b>Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии:</b> учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. // ЭБС «Консультант студента». -URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный</p>			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
7	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАРМедиа, 2019. - 336 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.			5
8	Мухин Н. А., <b><u>Профессиональные болезни</u></b> / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
9	Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции/ под ред. проф. В.В. Бадочкина - М.: Литтерра, 2014. - 592 с. - // ЭБС «Консультант студента». URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
10	<b><u>Внутренние болезни:</u></b> учебник: в 2 т. / под ред. Моисеева В. С, Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. // ЭБС «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный Т.1. – 960 с. Т.2. - 896с.			5
11	<b><u>Гастроэнтерология. Национальное руководство</u></b> / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. // ЭБС «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
12	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
13	Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика: учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд, перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
14	Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд, перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
15	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - 608 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
16	Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика: учебник / [Г. Е. Труфанов и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 484 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный			5
17	Маркина, Н. Ю. Ультразвуковая диагностика / С. К. Терновой, Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с.: ил. - (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике"). // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
17	Насонов, Е. Л. Ревматология: российские клинические рекомендации / Е. Л. Насонов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5
19	Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5
20	Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5
21	Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т.- Т. 1. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости / под ред. Г.Е. Труфанова, В.В. Рязанова - М.: ГЭОТАРМедиа, 2016. - 240 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5
22	Функциональная диагностика: национальное руководство/под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М.: ГЭОТАР Медиа, 2019. - 784 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			5
23	Чуриков, Д.А. Ультразвуковая диагностика болезней вен / Д.А. Чуриков, А.И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2016. - 176 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			

## 8.2. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Квиткова, Л. В. Эндокринология: учебно-методическое пособие для внеаудиторной самостоятельной работы по специальности «Эндокринология» / Л. В. Квиткова; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово: [б. и.], 2016. - 132 с - Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.			13
2	Квиткова, Л. В. Эндокринология: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы для освоения практических навыков ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.53 "Эндокринология" / Л. В. Квиткова; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово: [б. и.], 2016. - 19 с - Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке

### 8.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»): сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://speclit.profy-lib.ru">https://speclit.profy-lib.ru</a> . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023

7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 - 30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину <b>YCVCC01</b> и паролю <b>p32696</b> . - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: <a href="https://www.clinicalkey.com/student">https://www.clinicalkey.com/student</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный