

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.  Косыхина Е.В.  
« 27 » \_\_\_\_\_ 20 23 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**Эндокринология**  
**ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**  
**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

<b>Специальность</b>	31.08.53 «Эндокринология»
<b>Квалификация выпускника</b>	Врач-эндокринолог
<b>Форма обучения</b>	Очная
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

**Трудоёмкость практики – 63 ЗЕТ/2268 часов/42 недели**

I семестр 10,5 ЗЕТ/378 часов/7 недель

II семестр - 31,5 ЗЕТ/1134 часа/21 неделя

III семестр – 6,5 ЗЕТ/234 часа/4 недели 2 дня

IV семестр – 14,5 ЗЕТ/522 часа/9 недель 4 дня

Кемерово, 2023

Рабочая программа производственной практики «Эндокринология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология», квалификация «врач-эндокринолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 100 от «02» февраля 2022 г. (рег. в Минюсте РФ № 66771 от 14.03.2022г.) и учебным планом по специальности 31.08.53 «Эндокринология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 04 2023 г.

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

Рабочую программу разработали: 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 1729  
Руководитель УМО Кич М.Г. Биканова  
«19» 04 2023 г.

## Содержание:

<b>1. Паспорт рабочей программы</b>	<b>4</b>
<b>1.1. Цели и задачи освоения дисциплины</b>	<b>4</b>
<b>1.2. Место практики в структуре ОПОП</b>	<b>4</b>
<b>1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики</b>	<b>4</b>
<b>1.4. Объем и виды практики</b>	<b>19</b>
<b>2. Место и время проведения практики</b>	<b>19</b>
<b>3. Структура и содержание практики</b>	<b>19</b>
<b>3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР</b>	<b>20</b>
<b>4. Контроль и оценка результатов практики</b>	<b>20</b>
<b>4.1. Формы отчетности по практике</b>	<b>20</b>
<b>4.1.1. Дневник практики</b>	<b>21</b>
<b>4.1.2. Сводный отчет по практике</b>	<b>23</b>
<b>4.2. Контрольно-диагностические материалы</b>	<b>24</b>
<b>4.3. Критерии оценки практики</b>	<b>33</b>
<b>5. Материально-техническая база практики</b>	<b>37</b>
<b>6. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины</b>	<b>38</b>
<b>6.1. Информационное обеспечение дисциплины</b>	<b>38</b>
<b>6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины</b>	<b>40</b>
<b>6.3. Методические разработки кафедры</b>	<b>47</b>
<b>7. Рецензии (две) на рабочую программу практики</b>	<b>47</b>
<b>Приложение 1.</b>	<b>48</b>

## ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Цели и задачи освоения практики

**Цель:** Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Эндокринология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

**Задачи практики:** стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-эндокринолога; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики эндокринных заболеваний, выработка умений выявлять симптомы и синдромы эндокринных заболеваний, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику эндокринных заболеваний среди населения.

### 1.2. Место практики в структуре ОПОП

Практика относится к базовой части ОПОП.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности лечебное дело, педиатрия.

Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Эндокринология», «Практика Эндокринология»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

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

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1/универсаль-	Способен критически и си-	УК-1.1. - методоло-	УК-1.2. критически и	УК-1.4. методами и прие-	Собеседование по раз-

	ная	стемно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	гию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	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.	мами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	делам: 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	ПК-1/ Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	ПК-1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Знать патогенез, клинические проявления эндокринных заболеваний, методы обследования, способы лечения эндокринных заболеваний	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	ПК-1.6. Владеть навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	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 навы-

				эндокринной системы ПК 1.3. П-1.4, ПК-1.5 Уметь определять показания для обследования и лечения эндокринных заболеваний		ков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.
3	ПК-2	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Знать принципы разработки плана лечения пациентов с заболеваниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клинической	ПК-2.2 Уметь назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	ПК-2.7. Владеть профилактикой или лечением осложнений, нежелательных реакций при диагностических и лечебных манипуляциях  ПК-2.8. Владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных	Собеседование по разделам: 2-9 Ситуационные задачи по разделам: 5,6

			<p>кими ре- комен- дациями</p>	<p>оказания Медицинс- кой помощи, с учетом стандартов медицинс- кой помощи</p> <p>ПК- 2.3. Уметь оценить эф- фектив- ность и без- опас-ность лекарствен- ных препа- ратов</p> <p>ПК- 2.4.  Уметь назначить немедиамен- тозную те- рапию с за- болевания- ми эндо- крин-ной системы</p> <p>ПК-2.5.  5 Оценка эффектив- ности и без- опаснос-ти немедика- ментозной терапии</p> <p>ПК-2.6.  Назначе-ние лечебного питания па- циентам с заболева- ниями и (или)</p> <p>состоя-</p>	<p>ситуациях, к которым от- носятся: - ги- погликемия и гипогликеми- ческая кома; диабетиче- ский кетоаци- доз и кето- ацидотиче- ская кома; - гиперосмо- лярная неке- тоацидотиче- ская кома; лактат- ацидоз; ост- рая надпочеч- никовая недо- статочность; тиреотокси- ческий криз; гипотиреоид- ная кома; острая гипо- кальцемиа; гиперкаль- цемиический криз</p>	
--	--	--	--	--	--	--

				ниями эндокринной системы		
4	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>	<p>ПК-3.4.</p> <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
5	ПК-4	Проведение медицинских освидетель-	<p>ПК-4.2.</p> <p>Знать пра-</p>	<p>ПК-4.1</p> <p>Уметь Про-</p>	<p>ПК-4.3.</p> <p>Владеть</p>	Собеседование по разделам: 2-9



		ство-ваний и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	вила Проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями эндокринной системы. ПК-4.4. Знать показания для направления пациентов со стойким снижением трудоспособности обусловленным заболеванием или состоянием эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	водить в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических	навыками подготовки необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	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.
6	ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового об-	ПК-5.1 Знать принципы пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний	ПК-5.2. Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями	ПК-5.7 Владеть навыками Проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе каран-	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>раза жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>эндокринной системы</p> <p>ПК-5.4</p> <p>Знать принципы контроля выполнения профилактических мероприятий</p>	<p>ями 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>тинных 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</p> <p>Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8,9.</p>
7	ПК-6	<p>Проведение анализа медицинской статистической информации, ведение медицинской доку-</p>	<p>ПК-6.5.</p> <p>Знать как использовать информационные системы и</p>	<p>ПК-6.3</p> <p>Уметь контролировать выполнение долж-</p>	<p>ПК-6.1. ПК-6.2</p> <p>Владеть навыками составления плана работы и отчета о</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-8</p> <p>Тестирование по разделам: р.2 темы 3,4,5; р.3</p>

		ментации, организация деятельности находящегося в распоряжении	информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» ПК-6.6.  Знать, как использовать персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ностных обязанностей находящегося  ся в распоряжении медперсонала  ПК-6.4.  Уметь проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	своей работе; навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	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.
8	ПК-7	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-7.1 Знать симптомы состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	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	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)	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.

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

#### 1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
<b>Практические занятия на базе медицинской организации</b>			-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС</b>			378 ч, 10,5 ЗЕТ	1134 ч, 31,5 ЗЕТ	234 ч, 6,5 ЗЕТ	522ч, 14,5 ЗЕТ
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)					
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачет						зачет
<b>ИТОГО</b>		63	2268			

## 2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 63 зачетных единиц, 2268 ч

#### 3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы	КПЗ	
1	<b>Раздел 2-8. Эндокринология</b> Курация больных эндокринологического профиля	1	378ч, 10,5 ЗЕТ			стационар эндокринологическое отделение КОКБ 378ч, 10,5 ЗЕТ
2.	Курация больных эндокринологического профиля на амбулаторном приеме	2	1134 ч, 31,5 ЗЕТ			поликлиника КОКБ 1134 ч, 31,5 ЗЕТ
3.	Курация больных эндокринологического профиля на амбулаторном приеме	3	234ч, 6,5 ЗЕТ			поликлиники КОКБ 162 ч, 4,5 ЗЕТ
4.	Курация больных эндокринологического профиля	4	522ч, 14,5 ЗЕТ			стационар эндокринологическое отделение КОКБ 702 ч, 19,5 ЗЕТ
	Зачёт					Дневник практики, зачет
<b>Всего</b> 2268 ч, 63 ЗЕТ						

### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

#### 4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.

#### 4.1.1. Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования*  
*«Кемеровский государственный медицинский университет»*

### **ДНЕВНИК**

ПРАКТИКИ

« \_\_\_\_\_ »

Ординатора-эндокринолога

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

*Место прохождения практики ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беяева, г. Кемерово.*

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_ "  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20 \_\_\_\_\_

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен

\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел

\_\_\_\_\_

(должность, ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

<b>Дата / время</b>	<b>Перечень выполненной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Руководитель от медицинской организации</b>

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа ординатора, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.



#### 4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по \_\_\_\_\_ практике

« \_\_\_\_\_ »

Ординатора, проходившего

\_\_\_\_\_ практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на базе

\_\_\_\_\_ больницы \_\_\_\_\_

(наименование лечебного учреждения)

(города/района)

в \_\_\_\_\_ отделении

<b>Дата / время</b>	<b>Отчет о выполненной работе</b>	<b>Кол-во часов</b>

## 4.2. Контрольно-диагностические материалы

### Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

#### Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
2. История развития эндокринологии как науки;
3. Организация эндокринологической службы в РФ;
4. Правовые основы эндокринологической помощи;
5. Организация работы главных городских и районных эндокринологов;
6. Правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;
7. Основные показатели, характеризующие состояние эндокринологической службы;
8. Основы врачебно-трудовой экспертизы;
9. Вопросы реабилитации эндокринных больных;
10. Основы деонтологии и врачебной этики;
11. Классификация гормонов;
12. Анатомо-физиологические особенности гипоталамо-гипофизарной системы, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, щитовидной железы; поджелудочной железы и ее инкреторного аппарата; околощитовидных желез, системы «гипоталамус-гипофиз-гонады»;
13. Особенности эндокринной регуляции процессов костного метаболизма;
14. Взаимодействие иммунной и эндокринной систем;
15. Основы медицинской генетики;
16. Фармакокинетика и фармакодинамика гормональных препаратов;
17. Акромегалия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Соматотропная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. АКТГ-эктопированный синдром и кортикостерома надпочечника. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Гипоталамический синдром пубертатного периода. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Несахарный диабет. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Синдром Пархона. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Нарушение секреции пролактина. Синдром галактореи-аменореи. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы
26. Вопросы эпидемиологии, классификации, этиологии и патогенеза сахарного

диабета 1 типа.

27. Вопросы эпидемиологии, классификации, этиологии и патогенеза сахарного диабета 2 типа.
28. Методы диагностики нарушений углеводного обмена
29. Кетоацидотическая кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Лактоацидотическая кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Диабетическая ретинопатия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Диабетическая нефропатия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Диабетическая нейропатия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Диабетическая макроангиопатия. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Сахарный диабет и беременность. Сахарный диабет у детей и подростков. Особенности течения, диагностики и лечения.
38. Вопросы лечения, профилактики и самоконтроля сахарного диабета 1 типа.
39. Вопросы лечения, профилактики и самоконтроля сахарного диабета 2 типа.
40. Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных сахарным диабетом
41. Вопросы классификации заболеваний щитовидной железы
42. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Синдром тиреотоксикоза (токсическая аденома, многоузловой токсический зоб, йодиндуцированный тиреотоксикоз, ТТГ-обусловленный тиреотоксикоз, медикаментозный). Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика и подходы к лечению.
44. Тиреотоксический криз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Аутоиммунная офтальмопатия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Синдром гипотиреоза (первичный, вторичный, центральный, периферический). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Эутиреоидный зоб (диффузный и узловой). Йододефицитные заболевания. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Опухоли щитовидной железы (доброкачественные, злокачественные). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
51. Острый тиреоидит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Подострый тиреоидит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Заболевания щитовидной железы и беременность. Особенности течения.
54. Гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Гипопаратиреоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Гипокальциемический криз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Ле-

чение.

57. Гиперкальциемический криз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Опухоли коры надпочечников (андростерома, эстрома). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Синдром Конна. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Опухоли коры надпочечников: инсиденталомы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
62. Острая недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Синдром дисфункции яичников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Синдром поликистозных яичников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
67. Эндокринные аспекты менопаузы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Опухоли яичников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
69. Нарушения половой дифференцировки.
70. Гипогонадизм у мужчин. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
71. Мужское бесплодие. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Эндокринные аспекты возрастных изменений мужского организма. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Гинекомастия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Опухоли яичек. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Тестовые задания предварительного контроля (примеры):**

*Выберите один ответ*

1. Инсулин вырабатывается (УК-1)в:

- а)  $\alpha$ -клетках поджелудочной железы
- б)  $\beta$ -клетках поджелудочной железы
- в)  $\delta$ -клетках поджелудочной железы
- г) РР-клетках поджелудочной железы

2. Инсулин обладает следующим универсальным эффектом на обмен веществ(УК-1)в:

- а) катаболическое действие

- б) анаболическое действие
- в) зависит от уровня адреналина
- г) определенный эффект отсутствует

3. Составной частью, какого гормона является С-пептид: (УК-1)

- а) предшественника кортизола
- б) предшественника альдостерона
- в) предшественника тестостерона
- г) предшественника инсулина

4. В сетчатой зоне коры надпочечников секретируется(УК-1):

- а) глюкокортикостероиды
- б) минералокортикоиды
- в) половые гормоны
- г) катехоламины

5. Укажите, в какой зоне надпочечников образуется альдостерон(УК-1):

- а) клубочковой зоне
- б) пучковой зоне
- в) сетчатой зоне
- г) мозговом веществе надпочечника

Эталоны ответов:

1-б 2-б 3-г 4-в 5-а

### **Ситуационные клинические задачи (примеры):**

#### **Задача №1**

**(УК-1, 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 курлрву:10x9x7 см, пузырьные симптомы отрицательные, селезенка не пальпируется, почки не пальпируются, с-м поколачивания- отрицательный. Щитовидная железа при пальпации не увеличена, эластичная, узловые образования не определяются.

#### **Результаты исследований:**

**ОАК:** эр  $4,98 \times 10^{12}/л$ , Нв 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. Сидромы: 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 ежечасно, 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. Ежечасно 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.

### **Список тем рефератов:**

#### **Темы рефератов модуля «Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике»**

Тема 1..Основные принципы функционирования системы «гипоталамус-гипофиз»

Тема 2. Система «гипоталамус-гипофиз-надпочечники». Факторы нарушения нормального функционирования системы. Методы диагностики нарушений системы. Функциональные пробы. Медикаментозная и хирургическая коррекция нарушений.

Тема 3 Система «гипоталамус-гипофиз-гонады. Факторы нарушения нормального функционирования системы. Методы диагностики нарушений системы. Функциональные пробы. Медикаментозная и хирургическая коррекция нарушений

#### **Темы рефератов модуля «Патология половых желез»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению СПКЯ

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению мужского климакса

Тема 3. Современные рекомендации по диагностике и лечению женского климакса

Тема 4. Синдром Клайнфельтера: диагностика, принципы лечения. Роль заместительной гормонотерапии.

Тема 5. Синдром Шерешевского –Тернера: диагностика, принципы лечения. Роль



заместительной гормонотерапии.

Тема 6. Место методов гормональной диагностики в диагностике патологии половых желез.

Тема 7. Современная гормонотерапия в лечении гипогонадизма и способы ее «доставки» в организм

Тема 8. Методы лечения гиперандрогении.

### **Темы рефератов модуля «Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению акромегалии

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению синдрома гиперпролактинемии

Тема 3. Современные рекомендации по диагностике и лечению несахарного диабета

Тема 4. Современные рекомендации по диагностике и лечению гипоталамо-гипофизарной недостаточности.

### **Темы рефератов модуля «Заболеваниями надпочечников»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике синдрома Иценко-Кушинга

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению первичного альдостернизма

Тема 3. Современные рекомендации по диагностике и лечению ВДКН

Тема 4. Понятие о женском псевдогермафродитизме..

### **Темы рефератов модуля «Патология половых желез»**

Тема 1. Современные рекомендации по лечению больных сахарным диабетом 2 типа.

Тема 2. Диабетическая нефропатия: классификация, особенности лечения на разных стадиях.

Тема 3. Болевая форма диабетической полинейропатии: этиология, патогенез, клиника, современный алгоритм лечения

Тема 4. Кардиоваскулярная нейропатия: Особенности коррекции.

Тема 5. Гастроинтестинальная нейропатия: Особенности клиники. Принципы диагностики и лечения.

### **Темы рефератов модуля «Заболевания щитовидной железы»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению гипотиреоза

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению подострого тиреоидита

Тема 3. Соматические маски гипотиреоза.

Тема 4. Современные рекомендации по диагностике и лечению болезни Грейвса.

### **Темы рефератов модуля «Заболевания паращитовидных желез»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению гиперпаратиреоза

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению гипопаратиреоза

Тема 3. Клинические варианты гиперпаратиреоза. Диагностика. Принципы лечения.

Тема 4. Понятие о фосфатдиабете,

### **Темы рефератов модуля «Ожирение и метаболический синдром»**

Тема 1. Хирургические способы коррекции ожирения

Тема 2. Роль СИБР в формировании ожирения

### 4.3. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	A	100-96	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	B	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные</p>	C	90-86	4 (4+)

студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3

<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	65-61	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	Ех	60-41	2 Требуется передача
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	Е	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

### **Критерии оценки производственной (учебной) практики**

**«Зачтено»:** история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

**«Незачтено»:** история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения сани-

тарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

## **Контрольно-диагностические материалы для оценки практики**

### 1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

### 2. Рефераты.

1. Метаболический синдром. Патогенез, диагностика, лечение.
2. Диабетическая нефропатия. Диагностика, лечение.
3. Диабетические полинейропатии. Патогенетическая и симптоматическая терапия.
4. Акромегалия. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
5. Гиперальдостеронизм. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного гиперальдостеронизма. Принципы лечения.
6. Гиперпролактинемический синдром. Диагностика, принципы лечения.

## **5.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ**

Практика проводится на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница».

### **Краткое описание клинической базы:**

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница», г. Кемерово

Государственное автономное учреждение является крупнейшим многопрофильным стационаром региона, оказывает плановую и экстренную помощь жителям Кемеровской области – Кузбасса. Направления деятельности учреждения – хирургическая помощь (хирургия, трансплантология, нейрохирургия, оториноларингология, эндоскопия, урология, сосудистая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, гинекология), акушерская помощь (перинатальный центр, отделение вспомогательных репродуктивных технологий), офтальмологическая помощь (взрослое и детской хирургической отделение, отделение лазерной хирургии), педиатрическая помощь (отделение для детей с поражениями психики, ЦНС и опорно-двигательного аппарата, педиатрическое специализированное отделение, отделение педиатрическое для детей раннего возраста), терапевтическая помощь (профпатология, пульмонология, эндокринология, кардиология, нефрология, диализный центр, гастроэнтерология, гематология, гравитационной хирургии крови, неврологии, физиотерапии). В состав учреждения входят областные специализированные центры (эпилептологический центр, ревматологический центр, реабилитация слуха, профпатологический центр, медико-генетическая консультация, диабетологический центр, аллергологический центр), клиничко-диагностические отделения (ультразвуковой диагностики, лучевой диагностики), санаторий профилакторий, консультативная поликлиника

В ЛПУ оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по нескольким направлениям - трансплантация органов, хронический гемодиализ, восстановительная хирургия пищевода, лечение злокачественных заболеваний крови, челюстно-лицевая хирургия.

## 6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ 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.	<b>ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> : 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.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») :</b> 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.	<b>Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов</b> : 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.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Букап» :</b> сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="https://www.books-ur.ru">https://www.books-ur.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.	<b>«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий</b> / 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.	<b>База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» :</b> 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 YCVCC01 и паролю p32696. - 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-ПИИ». – 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

## 6.2. 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>			



№ 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	Дедов И.И., <b>Эндокринология:</b> учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М.: Литтерра, 2015. - 416 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
2	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, <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			5
	<b>Дополнительная литература</b>			
3	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			5
4	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-			

№ 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>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: учебник</b> / 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
7	<p>Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 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</p>			5

№ п/ п	Библиографическое описание ре- комендуемого источника литера- туры	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной биб- лиотеке, вы- деляемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	паролю. - Текст : электронный.			
8	<b>Мухин Н. А., Профессиональные болезни</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	<b>Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции/</b> 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>Внутренние болезни:</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>Гастроэнтерология. Национальное руководство</b> / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М.:			5

№ п/ п	Библиографическое описание ре- комендуемого источника литера- туры	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной биб- лиотеке, вы- деляемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	ГЭОТАР-Медиа, 2018. // ЭБС «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Ре- жим доступа: по IP-адресу универ- ситета, удаленный доступ по логи- ну и паролю. - Текст: электронный			
12	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Националь- ные руководства") // ЭБС «Кон- сультант студента».- URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Ре- жим доступа: по IP-адресу универ- ситета, удаленный доступ по логи- ну и паролю. - Текст: электронный			5
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 уни- верситета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: элек- тронный			5
14	Шляхто, Е. В. Кардиология. Нацио- нальное руководство. Краткое из- дание / 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 уни- верситета, удаленный доступ по			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
	логину и паролю. - Текст: электронный			
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 университе-			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
	та, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			
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. Труфа-			5

№ п/ п	Библиографическое описание ре- комендуемого источника литера- туры	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной биб- лиотеке, вы- деляемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	нова, В.В. Рязанова - М.: ГЭОТАРМедиа, 2016. - 240 с. // ЭБС «Консультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Ре- жим доступа: по IP-адресу универ- ситета, удаленный доступ по логи- ну и паролю. - Текст: электронный.			
22	Функциональная диагностика: национальное руководство/под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М.: ГЭОТАР Медиа, 2019. - 784 с. // ЭБС «Кон- сультант студента».- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и па- ролю. - Текст: электронный.			5
23	Чуриков, Д.А. Ультразвуковая диа- гностика болезней вен / Д.А. Чури- ков, 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> . - Ре- жим доступа: по IP-адресу универ- ситета, удаленный доступ по логи- ну и паролю. - Текст: электронный.			5

### 6.3 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	<p>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.</p>			13
2	<p>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.</p>			13

## 7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.



# Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность: \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности)

Сроки подготовки \_\_\_\_\_

Дата начало/ окончание	Вид работы	Место практики
	Лечебная работа Диагнозы и количество больных (выполненных манипуляций, исследований и т.п.)	
	Учебная работа	
	Научная работа (конференции, изучение литературы, интернет)	

Руководитель практики на базе \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия

Руководитель ординатора \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия

Ординатор \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия