

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. *Е.В. Коськина* Коськина Е.В.

«*11*» *июня* 20 *19* г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Специальность

31.08.53 «Эндокринология»

Квалификация выпускника

Врач-эндокринолог

Форма обучения

очная

Кафедра-разработчик рабочей программы

Кафедра факультетской терапии,
профессиональных болезней и
эндокринологии

Трудоемкость практики: 66 ЗЕТ / 2376 часов,

I семестр – 10,5 ЗЕТ / 378 часов

II семестр – 31,5 ЗЕТ / 1134 часа

III семестр – 4,5 ЗЕТ / 162 часа

IV семестр – 19,5 ЗЕТ / 702 часа

Рабочая программа производственной (клинической) практики Эндокринология разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 Эндокринология, квалификация «врач-эндокринолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1096 от «25» августа 2014 г. и учебным планом по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

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

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении Регистрационный номер 323
Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. 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.

1.1.2. 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

1.2.1. Практика относится к базовой части ОПОП

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

1.2.3. 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:

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная
4. реабилитационная

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код\вид	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1/универсальная	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	механизмы синдромов клинику, диагностику и лечение заболеваний	проводить дифференциальную диагностику заболеваний, осуществлять индивидуальный подход к лечению больного, первичной и вторичной профилактике	алгоритмами диагностики, стандартами лечения заболеваний эндокринной системы, внутренних органов; методами медицинской и социальной статистики	Промежуточная аттестация: собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34,37,38,42 дневник/отчет
2	ПК-1/профилактическая	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	Основы здорового образа жизни и методы его формирования; принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий; порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; формы и методы санпросвет. работы среди пациентов	проводить санпросвет. работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	проведением санпросвет. работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; разработкой и реализацией программы формирования здорового образа жизни	Собеседование по разделам: 2-8 Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34,37,38,42 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет

		заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
3	ПК-2/профилактическая	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	порядок организации профилактических осмотров и диспансеризации населения с эндокринной и соматической патологией	выделять группы риска по эндокринной и соматической патологии; организовывать профилактические медицинские осмотры на выявление эндокринных и соматических заболеваний среди населения; проводить профилактические мероприятия по сахарному диабету, эндемическому зубу среди населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с эндокринной и соматической патологией	Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет
4	ПК-5 /диагностическая	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболева-	Основные клинические проявления заболевания, осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболева-	выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; поставить диагноз на основании диагностического исследования в	алгоритмом дифференциальной диагностики; методикой клинического обследования и оценки функционального состояния	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8.

		ний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	нием эндокринной системы; проводить осмотры и обследование пациентов с эндокринной патологией в соответствии с действующими порядками оказания мед. помощи; интерпретировать и анализировать полученную информацию; обосновывать и планировать объем обследований	области эндокринологии и терапии, умение анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем	организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний эндокринологического профиля и патологических процессов	дневник/отчет
5	ПК-6/лечебная	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической и терапевтической медицинской помощи	Порядок оказания мед. помощи при эндокринной патологии, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной мед. помощи, клинические рекомендации по оказанию мед. помощи пациентам с эндокринной патологией, современные методы лече-	Разработать план лечения пациентов с эндокринной патологией в соответствие с современными клиническими рекомендациями, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного и хирургического лечения у пациентов с заболеваниями эндокринной системы, проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных пре-	Разработка плана лечения пациентов с эндокринной патологией, назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания, лекарственных препаратов, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, профилактика и лечение осложнений, побочных эффектов, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических и лечебных мероприятий, оказание	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет

			<p>ния, механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с эндокринной патологией, принципы и методы хирургического лечения заболеваний эндокринной системы.</p>	<p>паратов, определять медицинские показания и противопоказания к хирургическому лечению, назначать лечебное питание и лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями эндокринной системы.</p>	<p>медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях и заболеваниях эндокринной системы</p>	
6	ПК-8/реабилитационная	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи и порядок оказания помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, порядок оказания медицинской реабилитации, методы медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями эндокринной системы, медицинские показания и противопоказания, механизмы действия мероприя-</p>	<p>Определять показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями эндокринной системы, разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, проводить мероприятия по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями эндокринной системы, определять показания для направления к врачам-специалистам для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации,</p>	<p>Составление плана и проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях эндокринной системы, направление пациентов с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации,</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет</p>

			тий по медицинской реабилитации, способы предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательных эффектов, возникших при оказании мероприятий по медицинской реабилитации, показания для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.	и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации		
--	--	--	--	--	--	--

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)			
Практические занятия на базе медицинской организации						
Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС			378 ч, 10,5 ЗЕТ	1134 ч, 31,5 ЗЕТ	162 ч, 4,5 ЗЕТ	702 ч, 19,5 ЗЕТ
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачет						зачет
ИТОГО	66	2376				

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 66 зачетных единиц, 2376 ч.

2.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы	КПЗ	
1	Раздел 2-8. Эндокринология 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	162 ч, 4,5 ЗЕТ			поликлиники КОКБ 162 ч, 4,5 ЗЕТ
4.	Курация больных эндокринологического профиля	4	702 ч, 19,5 ЗЕТ			стационар эндокринологическое отделение КОКБ 702 ч, 19,5 ЗЕТ
	Зачёт					Дневник практики, зачет
	Всего 2376 ч, 66 ЗЕТ					

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

3.1. Формы отчетности по практике:

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

3.1.1. 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 КО КОКБ им. С.В. Беляева, 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

Инструктаж провел

(ФИО, подпись)

(должность, ФИО)

«_____» _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

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

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

3.1.2. 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

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

3.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену:

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. Лечение.
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.
75. Психосексуальные нарушения.
76. Клиника, дифференциальная диагностика, организация медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (гипертонический криз, инфаркт миокарда, отек легких, инсульт, астматический статус, черепно-мозговая травма, «острый живот», клиническая смерть, кровотечение);
77. Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах, массовых поражениях людей;
78. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней;
79. Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
80. Пневмонии. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
81. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
82. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
83. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
84. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.
85. Нарушения ритма и проводимости. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
86. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
89. Остеоартроз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
90. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
91. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Хронический гепатит. Цирроз печени. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

93. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
94. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
95. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
96. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Железодефицитная анемия. В-12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
98. Апластическая анемия. Агранулоцитоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
99. Острый лейкоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
100. Хронический миелолейкоз. Лимфопролиферативные заболевания. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Гемодиатезы. Гемофилия. Геморрагический васкулит. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тестовые задания предварительного контроля :

Выберите один ответ

1. Инсулин вырабатывается в:

- а) α -клетках поджелудочной железы
- б) β -клетках поджелудочной железы
- в) δ -клетках поджелудочной железы
- г) PP-клетках поджелудочной железы
- д) клетками APUD-системы кишечника

2. Инсулин обладает следующим универсальным эффектом на обмен веществ:

- а) катаболическое действие
- б) анаболическое действие
- в) зависит от уровня адреналина
- г) определенный эффект отсутствует
- д) зависит от уровня кортизола

3. Составной частью, какого гормона является C-пептид:

- а) предшественника кортизола
- б) предшественника альдостерона
- в) предшественника тестостерона
- г) предшественника инсулина
- д) предшественником АКТГ

4. В сетчатой зоне коры надпочечников секретируется:

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

5. Укажите, где в надпочечниках образуется альдостерон:

- а) клубочковой зоне
- б) пучковой зоне
- в) сетчатой зоне
- г) мозговом веществе надпочечника
- д) не синтезируется в надпочечниках

Эталоны ответов:

1-б 2-б 3-г 4-в 5-а

Ситуационные клинические задачи:

Задача №1

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 среднеключичной 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, узловые образования не определяются.

Результаты исследований:

ОАК: эр 4,98 x 10¹²/л, Нб 139 г/л, лей 9,4 x 10⁹/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, Fe²⁺ - 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, HCO₃ – 20,5, BE – -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. Ежечасное 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 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

Тема 3. Современная схема лечения метаболического синдрома

3.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
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.	A	100-96	5 (5+)
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.	B	95-91	5
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 студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
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	C	85-81	4

ошибки, исправленные 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 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
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.	E	65-61	3 (3-)
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	Fx	60-41	2 Требуется передача

неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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

4. 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.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для практической подготовки; аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями; помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Оборудование:

столы, стулья, учебные доски, экран.

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр механический медицинский «Armed» с

принадлежностями: 3.02.001 (Тонометр механический), Тонометр механический CS-106 с фонендоскопом, Тонометр LD-71 стетоскоп в комплекте, Термометр медицинский электронный Thermoval Classic, весы US-Medica Promo S1, комплект ростомер с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности щитовидной железы, динамометр.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

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 и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019

3.	Электронная библиотечная система «ЭБС ЛАНЬ» - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	По договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	Неограниченный
	Интернет-ресурсы:	
	http://www.rnmot.ru/ru/ (росс. общ-во терапевтов)	
	http://www.gastro.ru/ (росс. гастроэнтерологич. общ-во)	
	http://pulmonology.ru/ (росс. респираторное общ-во)	
	http://scardio.ru/ (росс. общ-во кардиологов)	
	http://nefro.ru/ (росс. общ-во нефрологов)	
	Компьютерные презентации:	

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.	616.4 Д 263	5	5
2	Дедов И. И., Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
	Дополнительная литература			
3	Абрамова, Н.А. Эндокринология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
4	Аллергология и иммунология [Комплект]: национальное руководство с приложением на компакт-диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 649 с.	616-092 А 508	5	5
5	Аллергология и клиническая иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
6	Артамонова, В.Г. Профессиональные болезни : учебник / В.Г. Артамонова, Н. А. Мухин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина , 2009. - 480 с.	613 А 860	5	5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
7	Бадокин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадокина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
8	Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с	616-08 В 608	5	5
9	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
10	Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
11	Древаль, А.В. Эндокринология [Электронный ресурс]/ Древаль А.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
12	Илясова, Е.Б. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 280 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
13	Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
14	Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: учебник / Л.В. Ковальчук, Л.В. Ганковская, Р.Я. Мешкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			5
15	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
16	Маркина, Н.Ю. Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
17	Насонов, Е. Л. Ревматология [Электронный ресурс] : российские клинические рекомендации / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
18	Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. -			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
19	Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
20	Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
21	Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей : в 5 т.- Т. 1. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости [Электронный ресурс] / под ред. Г.Е. Труфанова, В.В. Рязанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
22	Профессиональные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			5
23	Профессиональная патология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. И.Ф. Измерова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 748 с - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	библиотека» www.rosmedlib.ru			
24	Функциональная диагностика: национальное руководство [Электронный ресурс]/под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
25	Чуриков, Д.А. Ультразвуковая диагностика болезней вен [Электронный ресурс] / Д.А. Чуриков, А.И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2016. - 176 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
26	Эндокринология. Клинические рекомендации. : научное издание / под. ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с.	616.4 Э 645	5	5

6.3 Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Квиткова, Л. В. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для внеаудиторной самостоятельной работы по специальности «Эндокринология» / Л. В. Квиткова ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 132 с - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
2	<p>Квиткова, Л. В. Эндокринология [Электронный ресурс] : 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 - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			5

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