

**Автономная некоммерческая организация высшего  
образования  
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор \_\_\_\_\_

А.А. Масленников

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.О.1.43 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель**– формирование у обучающихся способности применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза, назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

### **Задачи:**

- формирование комплексного представления о патогенезе основных эндокринологических заболеваний;
- ознакомление обучающихся с механизмом действия гормонов;
- изучение основных принципов диагностики, лечения и профилактики эндокринологических заболеваний;
- овладение базовыми принципами регуляции обмена веществ и эндокринных механизмов адаптации организма;
- изучение правил госпитализации, выписки больных этого профиля.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Эндокринология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Эндокринология» изучается в 9 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	<b>знать:</b> характеристику основных видов глюкометров для экспресс-определения сахара крови; <b>уметь:</b> выписывать рецепты на медицинские изделия, оценить эффективность и безопасность проводимого исследования, интерпретировать результаты исследований; <b>владеть:</b> навыком определения глюкозы крови с помощью глюкометра для оценки состояния углеводного обмена, интерпретации результатов исследований для распознавания заболевания, оценкой показателей гликемического профиля;
ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и	ОПК 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	<b>знать:</b> фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов для лечения эндокринных заболеваний;

безопасности

**уметь:** рационально подбирать лекарственные средства, для лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов с эндокринной патологией с учетом тяжести протекания заболевания; сформулировать показания к выбранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

**владеть:** навыками составления комбинированных схем лечения препаратов при сахарном диабете типа, диффузном токсическом зобе и ряде нейроэндокринных заболеваний;

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- основные причины, ведущие к развитию различных эндокринных заболеваний;
- патогенез основных синдромов и симптомов различных эндокринных заболеваний;
- классификацию эндокринных заболеваний;
- основные диагностические критерии нозологической формы;
- основные осложнения эндокринных заболеваний;
- дифференциальную диагностику эндокринных заболеваний;
- принципы лечения заболеваний в пределах разбираемых нозологических форм;
- неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях;
- профилактику различных эндокринных заболеваний;

**Уметь:**

- собрать и интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни у курируемого больного;
- выделить причины, приводящие к заболеванию;
- выделить основные симптомы и синдромы эндокринных заболеваний и объяснить их патогенез;
- проводить дифференциальный диагноз со сходной патологией;
- построить план обследования больного и интерпретировать результаты дополнительных методов обследования (лабораторно-инструментальных) с учетом нормы;
- сформулировать и обосновать клинический диагноз на основании полученной информации;
- провести дифференциальную диагностику по основным синдромам эндокринных заболеваний;
- назначить и обосновать лечение больного с учетом стандарта специализированной медицинской помощи и индивидуальных особенностей;
- охарактеризовать основные группы препаратов для лечения основных эндокринных заболеваний и выписать рецепты;
- распознать осложнения и оказать неотложную помощь при ургентных состояниях при эндокринных заболеваниях;
- дать больному рекомендации по диете, образу жизни;

- оформить историю болезни на курируемого больного (написать представление о больном, поставить предварительный диагноз, назначить план обследования, написать результаты обследования, выставить заключительный диагноз, назначить лечение, выписать рецепты, написать дневник курации, этапный эпикриз, дать больному рекомендации по диете и образу жизни);

-использовать приобретенные знания при изучении других медицинских дисциплин;  
- анализировать результаты собственной деятельности;

-самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет;

-самостоятельно работать со стандартами специализированной медицинской помощи;

**Владеть:**

-системными знаниями о причинах развития эндокринных заболеваний, механизмах их развития, классификации, клиническом течении, диагностике, лечении, профилактике, неотложной помощи при urgentных состояниях;

-способностью и готовностью сформулировать и обосновать клинический диагноз;

-алгоритмом дифференциальной диагностики по основным синдромам в эндокринологии;

- принципами назначения плана обследования и лечения;

-способностью диагностировать urgentное состояние и оказать неотложную помощь при эндокринных заболеваниях;

- методикой оформления истории болезни;

- способностью анализировать результаты собственной деятельности;

-способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет.

**4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Очная форма обучения**

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр
<b>1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>58.2</b>	<b>58.2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>54</b>	54
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	42	42
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>49.8</b>	<b>49.8</b>
Контроль	-	-
<b>ИТОГО:</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Общая трудоемкость	<b>3</b>	<b>3</b>

**5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
--	------------------------------------	--------------------

Тема 1 . Введение в эндокринологию	Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией.	ОПК-4.2 ОПК-7.3
Тема 2. Сахарный диабет. Метаболический синдром	Сахарный диабет. Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Метаболический синдром. Другие специфические типы сахарного диабета. "Ятрогенные" факторы нарушений углеводного обмена. Диагностические критерии сахарного диабета. Пероральный глюкозотолерантный тест. Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Нарушенная гликемия натощак. Манифестный диабет. Принципы дифференциальной диагностики сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, классификация, лечение. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетическая макроангиопатия. Факторы риска ИБС при диабете: роль гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности, нарушения коагуляции, эндотелиальной дисфункции. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: клинические особенности, роль в прогрессировании сосудистых осложнений. Диабетическая нейропатия: патогенез, основные клинические проявления. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Нейропатическая, ишемическая формы. Стопа Шарко. Диагностика, лечение. Дермопатия. Катаракта. Диагностика, лечение. Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение. Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина. Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Режим дозированных физических нагрузок. Пероральные сахароснижающие препараты. Бигуаниды. Препараты сульфонилмочевины. Тиазолидиндионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобного пептида – 1. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Методы лечения. Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. Готовые смеси инсулинов. Инсулиновые помпы. Показания для инсулинотерапии. Диета при инсулинотерапии. Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина. Комбинированная сахароснижающая терапия. Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом"). Профилактика сахарного диабета и его осложнений. Элементы здорового образа жизни: отказ от курения, режим питания, физическая активность, поддержание нормальной	ОПК-4.2 ОПК-7.3

	<p>массы тела. Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоациidotическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.</p>	
<p>Тема 3. Заболевания гипоталамогипофизарной системы.</p>	<p>Синдром гиперпролактинемии Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Акромегалия. Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-7.3</p>
<p>Тема 4. Заболевания щитовидной железы.</p>	<p>. Тиреотоксикоз Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом. Подострый тиреоидит. Функциональная автономия щитовидной железы (многоузловой токсический зоб). Лечение болезни Грейвса и многоузлового токсического зоба. Тиростатики, механизм действия, побочные эффекты. Симптоматическая терапия и лечение осложнений. Лечение эндокринной офтальмопатии. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь. Профилактика. Гипотиреоз Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия. Йододефицитные заболевания. Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной железы. Узловой и многоузловой зоб Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с узловым зобом. Рак щитовидной железы. Диагностики и дифференциальная диагностика. Методы лечения</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-7.3</p>
<p>Тема 5. Заболевания надпочечников.</p>	<p>Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Вторичная недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Острая недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Клиника. Лечение. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма (С –м Кушинга). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Клинические формы заболевания (пароксизмальная, постоянная, бессимптомная). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-7.3</p>
<p>Тема 6. Заболевания паращитовидных желёз Остеопороз. Гипогонадизм Ожирение</p>	<p>Гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики и лечения Остеопороз Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Гипогонадизм Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Ожирение и метаболический синдром. Ожирение: определение, эпидемиология. Классификация (оценка индекса массы тела, висцеральное, гиноидное ожирение). Адипокины: роль в развитии сахарного диабета, заболеваний сердечнососудистой</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-7.3</p>

	системы. Патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение ожирения. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.	
--	--	--

## 6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 . Введение в эндокринологию	1	-	6	8
Тема 2. Сахарный диабет. Метаболический синдром	1	-	6	8
Тема 3. Заболевания гипоталамогипофизарной системы.	1	-	6	8
Тема 4. Заболевания щитовидной железы.	1	-	8	8
Тема 5. Заболевания надпочечников.	1	-	8	9
Тема 6. Заболевания паращитовидных желёз Остеопороз. Гипогонадизм Ожирение	1	-	8	8.8
Итого (часов)	12	-	42	49.8
Форма контроля	Зачет			

## 7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная литература:

1. Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-

7491-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474914.html>

2. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2024. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0406-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504069.html>.

## 8.2. Дополнительная литература

1. Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3613-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436134.html>

2. Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - Москва: Литтерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>

3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html>

## 8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

## 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://www.edu.ru).
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

### Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»-1шт.; «Мышцы (вид сзади) – 1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» - 1шт.; «Дыхательная система» -1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» - 1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт.</p> <p><b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.)</p> <p><b>Технические средства обучения:</b> рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

## 10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и

развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

## **11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в

соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

#### **Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
---	---	---

## 11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

### Типовые задания для устного опроса

1. Эпидемиология сахарного диабета. Факторы риска заболевания.
2. Этиология и патогенез сахарного диабета.
3. Классификация сахарного диабета.
4. Ранняя диагностика сахарного диабета. Проведение и оценка теста на толерантность к глюкозе.
5. Диагностические критерии сахарного диабета, критерии компенсации сахарного диабета.
6. Клиника сахарного диабета.
7. Дифференциальная диагностика сахарного диабета, гипергликемии, гликозурии и полиурии.
8. Основы фармакотерапии в диабетологии, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, применяемых в диабетологии; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции.
9. Типы препаратов инсулина, применяемые в Российской Федерации, профиль их действия
10. Типы режимов введения инсулина
11. Диабетические макроангиопатии
12. Гиперосмолярная кома
13. Гипогликемическая кома
14. Понятие о субклиническом и манифестном тиреотоксикозе. Принципы диагностики
15. Диффузный токсический зоб
16. Первичный, вторичный и третичный гипотиреоз
17. Пролактин-продуцирующие опухоли гипофиза.
18. Роль дофамина в регуляции секреции пролактина
19. Несахарный диабет
20. Медикаментозная терапия пролактином: агонисты рецепторов дофамина селективные и неселективные, показания и противопоказания
21. Классификация микро- и макроангиопатий при сахарном диабете.
22. Классификация, этиология, патогенез, клинические особенности и принципы диагностики диабетической нефропатии.
23. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика диабетической ретинопатии.
24. Показания, противопоказания к назначению сахароснижающих таблетированных препаратов.
25. Этиология, патогенез, клиника, диагностика кетоацидоза и кетоацидотической комы.

27. Этиология, патогенез, клиника, диагностика гипогликемических состояний, гипогликемической комы.

28. Этиология, патогенез, клиника, диагностика гиперосмолярной комы.

29. Дифференциальная диагностика коматозных состояний у больных сахарным диабетом.

30. Патогенез основных клинических синдромов при токсическом зобе.

30. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение диффузно-токсического зоба

### ***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

### **Тематика рефератов**

1. Биосинтез катехоламинов.
2. Биосинтез и секреция тиреоидных гормонов.
3. Тиреоидные гормоны в регуляции роста и развития.
4. Тиреоидные гормоны и обмен веществ.
5. Паратгормон в регуляции фосфорно-кальциевого и белкового обменов.
6. Влияние инсулина на белковый и жировой обмен.
7. Регуляция секреции инсулина.
8. Сахарный диабет и механизмы его развития.
9. Глюкагон, его физиологическое значение.
10. Биосинтез андрогенов и эстрогенов.
11. Основы фармакотерапии в диабетологии, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, применяемых в диабетологии; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции.

12. Типы препаратов инсулина, применяемые в Российской Федерации, профиль их действия
13. Гипогликемическая кома
14. Понятие о субклиническом и манифестном тиреотоксикозе. Принципы диагностики
15. Пролактин-продуцирующие опухоли гипофиза.
16. Ожирение. Классификация, диагностика, лечение.
17. Понятие о метаболическом синдроме.
18. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Андрогены. Место и пути их образования в организме. Механизмы регуляции биосинтеза и выделения андрогенов гипоталамо-гипофизарными гормонами.
20. Гипофизарный нанизм. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Йоддефицитные заболевания, Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
22. Глюкокортикоиды. Место их образования, механизм действия.
23. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Синдром Нельсона.
25. Гестационный сахарный диабет. Группы риска, диагностика и ведение больных.
26. Гормонально-активные образования надпочечников
27. Синдром диабетической стопы
28. Неотложные состояния при сахарном диабете
29. Клиническая и лабораторная диагностика стадий диабетической нефропатии
30. Расчет скорости клубочковой фильтрации с помощью калькулятора: MDRD, СКДЕРI. Лечение в зависимости от стадии ДН.

#### *Критерии оценивания выполнения реферата*

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

### **11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации**

**ОПК– 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза** (контролируемый индикатор достижения ОПК-4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач);).

**ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности** (контролируемый индикатор достижения ОПК 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения).

*сформированы знания*

Результаты обучения
Знает характеристику основных видов глюкометров для экспресс-определения сахара крови; Знает фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов для лечения эндокринных заболеваний;

*умения*

Результаты обучения
Умеет выписывать рецепты на медицинские изделия, оценить эффективность и безопасность проводимого исследования, интерпретировать результаты исследований; Умеет рационально подбирать лекарственные средства, для лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов с эндокринной патологией с учетом тяжести протекания заболевания; сформулировать показания к выбранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

*профессиональные навыки, владения*

Результаты обучения
Владеет навыком определения глюкозы крови с помощью глюкометра для оценки состояния углеводного обмена, интерпретации результатов исследований для распознавания заболевания, оценкой показателей гликемического профиля; Владеет навыками составления комбинированных схем лечения препаратов при сахарном диабете типа, диффузном токсическом зобе и ряде нейроэндокринных заболеваний;

**Типовые практические задания для подготовки к зачету**

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа	
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между эндокринной железой и вырабатываемым ею гормоном:</i>		
		<p align="center"><b><u>Железы:</u></b></p> <p>А. Щитовидная железа Б. Паращитовидные железы В. Гипофиз Г. Надпочечники Д. Поджелудочная железа</p>	<p align="center"><b><u>Гормоны:</u></b></p> <p>1. Инсулин 2. Тироксин 3. Паратгормон 4. Кортизол 5. Соматотропин</p>	А2 Б3 В5 Г4 Д1
2	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Соотнесите гормоны с их основными функциями:</i>		
		<p align="center"><b><u>Гормоны:</u></b></p> <p>А. Инсулин Б. Тироксин В. Кортизол Г. Соматотропин Д. Паратгормон</p>	<p align="center"><b><u>Функции:</u></b></p> <p>1. Регуляция уровня кальция в крови 2. Регуляция обмена веществ и энергии 3. Регуляция роста 4. Регуляция углеводного обмена 5. Адаптация к стрессу</p>	А4 Б2 В5 Г3 Д1

3	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между эндокринным заболеванием и его основным проявлением:</i>		
		<b><u>Заболевания:</u></b> А. Сахарный диабет Б. Гипертиреоз В. Гипопаратиреоз Г. Акромегалия Д. Болезнь Иценко-Кушинга	<b><u>Проявления:</u></b> 1. Увеличение размеров конечностей 2. Мышечная слабость, судороги 3. Повышение уровня глюкозы в крови 4. Ожирение, стрии, гипертония 5. Потеря веса, тахикардия	А3 Б5 В2 Г1 Д4
4.	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между типом сахарного диабета и его характеристикой:</i>		
		<b><u>Типы диабета:</u></b> А. СД 1 типа Б. СД 2 типа В. Гестационный диабет Г. LADA-диабет	<b><u>Характеристики:</u></b> 1. Медленное начало, инсулинорезистентность 2. Аутоиммунное разрушение β-клеток 3. Постепенная аутоиммунная деструкция β-клеток 4. Возникает во время беременности	А2 Б1 В4 Г3
5.	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Соотнесите препараты с их механизмом действия:</i>		
		<b><u>Препараты:</u></b> А. Метформин Б. Производные сульфонилмочевины В. Инсулин Г. Глиптины Д. Глитазоны	<b><u>Механизм действия:</u></b> Снижение продукции глюкозы печенью Стимуляция секреции инсулина Воздействие на все тканемишени Ингибирование ДПП-4 Повышение чувствительности к инсулину	А1 Б2 В3 Г4 Д5
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность регуляции секреции гормонов по оси гипоталамус-гипофиз-железа:</i> А. Высвобождение тропного гормона гипофиза Б. Секреция рилизинг-фактора в гипоталамусе В. Ответная секреция гормона периферической железой Г. Транспорт рилизинг-фактора в гипофиз		2413
7	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Расположите в правильной последовательности этапы развития синдрома Шихана:</i> 1. Нарушение менструального цикла 2. Послеродовое кровотечение 3. Гипофункция яичников		24531

		4. Ишемия и некроз гипофиза 5. Снижение секреции гонадотропинов	
8	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при акромегалии:</i> 1. Определение уровня ИФР-1 2. Проведение ОГТТ с определением GH 3. Сбор анамнеза и физикальное обследование 4. МРТ гипофиза 5. Измерение базального уровня GH	31524
9	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность обследования при подозрении на заболевание щитовидной железы:</i> 1. Пальпация щитовидной железы 2. Сбор анамнеза 3. УЗИ щитовидной железы 4. Определение уровня ТТГ 5. Анализ на антитела к ТПО	21345
10	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Расположите в хронологическом порядке этапы развития аутоиммунного тиреоидита:</i> 1. Развитие гипотиреоза 2. Появление антител к тиреопероксидазе 3. Нарушение синтеза тиреоидных гормонов 4. Воспалительные изменения в ткани железы 5. Клинические проявления	42315
<p><b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b></p> <p><b>Инструкция к выполнению:</b>  1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.  2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.  3 Выбрать один ответ, наиболее верный.  4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.  5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какой основной клинический признак характерен для болезни Аддисона?</i> 1. Гипертензия 2. Гипергликемия 3. Гиперпигментация кожи 4. Ожирение	3. <b>Обоснование:</b> Гиперпигментация кожи является патогномичным признаком болезни Аддисона, так как повышенный уровень АКТГ стимулирует меланоциты к выработке меланина.
12	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какой гормон преимущественно нарушается при первичном гиперальдостеронизме?</i> 1. Кортизол 2. Альдостерон 3. Адреналин 4. Норадреналин	2. <b>Обоснование:</b> При первичном гиперальдостеронизме (синдром Конна) происходит избыточная секреция альдостерона, что приводит к гипокалиемии и артериальной гипертензии.
13	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какой симптом является патогномичным для феохромоцитомы?</i> 1. Стойкая гипертензия	2. <b>Обоснование:</b> Характерным признаком

		2. Пароксизмальное повышение АД 3. Гипокалиемия 4. Гипергликемия	феохромоцитомы являются пароксизмальные подъемы артериального давления, связанные с периодическим выбросом катехоламинов.
14	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какой основной биохимический показатель повышается при первичном гиперпаратиреозе?</i> 1. Кальций крови 2. Фосфор крови 3. Щелочная фосфатаза 4. Магний	1. <b>Обоснование:</b> При гиперпаратиреозе паратгормон стимулирует выход кальция из костей, его реабсорбцию в почках и усиливает всасывание в кишечнике, что приводит к гиперкальциемии.
15	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какой симптом характерен для гипопаратиреоза?</i> 1. Мышечные судороги 2. Камни в почках 3. Боли в костях 4. Полиурия	1. <b>Обоснование:</b> При гипопаратиреозе развивается гипокальциемия, которая вызывает повышение нервно-мышечной возбудимости и судороги.
<p><b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b></p> <p><b>Инструкция к выполнению:</b></p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).</p> <p>4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>5. Записать развернутое обоснование выбора</p>			
16	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Выберите все правильные утверждения о диффузном токсическом зобе:</i> 1. Характерно повышение уровня ТТГ 2. Наблюдается снижение уровня ТТГ 3. Повышены уровни Т3 и Т4 4. Увеличивается размер щитовидной железы 5. Развивается гипотиреоз	234 <b>Обоснование:</b> При ДТЗ происходит гиперпродукция тиреоидных гормонов, что приводит к подавлению ТТГ Соответственно, уровни Т3 и Т4 повышены Увеличение размеров железы (зоб) — характерный признак
17	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Выберите факторы риска развития аутоиммунного тиреоидита:</i> 1. Наследственная предрасположенность 2. Избыток йода в питании 3. Женский пол 4. Возраст старше 60 лет 5. Курение	134 <b>Обоснование:</b> Аутоиммунный тиреоидит чаще встречается у женщин и лиц пожилого возраста Имеет наследственную предрасположенность Избыток йода и курение не являются основными факторами риска.
18	ОПК-4.2	<i>Выберите показания к хирургическому лечению</i>	234

	ОПК-7.2	<i>заболеваний щитовидной железы:</i> 1. Узлы более 3 см 2. Многоузловой зоб с компрессионным синдромом 3. Тиреотоксический зоб при неэффективности консервативной терапии 4. Подозрение на рак щитовидной железы 5. Аутоиммунный тиреоидит	<b>Обоснование:</b> Хирургическое лечение показано при наличии компрессионного синдрома неэффективности консервативного лечения тиреотоксикоза и при подозрении на рак.
19	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Какие лабораторные изменения характерны для первичного гиперальдостеронизма?</i> 1. Гипокалиемия 2. Гиперкалиемия 3. Гипонатриемия 4. Метаболический алкалоз 5. Повышение ренина плазмы	14 <b>Обоснование:</b> При первичном гиперальдостеронизме происходит усиленная секреция альдостерона, что приводит к гипокалиемии и метаболическому алкалозу
20	ОПК-4.2 ОПК-7.2	<i>Выберите симптомы синдрома Кушинга:</i> 1. Лунообразное лицо 2. Стрии на коже 3. Остеопороз 4. Артериальная гипотензия 5. Гипогликемия	123 <b>Обоснование:</b> Для синдрома Кушинга характерны лунообразное лицо, стрии и остеопороз Артериальная гипотензия и гипогликемия не характерны.
<b>ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ОПК-4.2 ОПК-7.2	При _____ наблюдается повышение уровня глюкозы в крови из-за дефицита инсулина или нарушения его действия.	сахарном диабете
22	ОПК-4.2 ОПК-7.2	Основным методом диагностики остеопороза является _____.	денситометрия
23	ОПК-4.2 ОПК-7.2	При синдроме _____ наблюдается избыточная продукция кортизола надпочечниками.	Иценко-Кушинга
24	ОПК-4.2 ОПК-7.2	При _____ наблюдается повышение уровня паратиреоидного гормона и нарушение фосфорно-кальциевого обмена.	гиперпаратиреозе
25	ОПК-4.2 ОПК-7.2	При _____ наблюдается дефицит гормонов коры надпочечников.	аддисоновой болезни
26	ОПК-4.2 ОПК-7.2	При _____ наблюдается повышение уровня тиреостимулирующих антител.	аутоиммунном тиреоидите
<b>ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
27	ОПК-4.2 ОПК-7.2	У больной 18 лет отмечается полиурия с низким удельным весом мочи. После проведения теста с ограничением жидкости величина удельного веса мочи не изменилась.	<b>Ответ:</b> несахарный диабет

		Назовите предварительный диагноз?	
28	ОПК-4.2 ОПК-7.2	Больной 32 лет, с сахарным диабетом тип 1, обнаружен в коматозном состоянии через 3 ч после введения инсулина. Какое мероприятие необходимо выполнить в первую очередь?	<b>Ответ:</b> ввести 40-100 мл 40% раствора глюкозы в/в струйно до полного восстановления сознания.
29	ОПК-4.2 ОПК-7.2	47-летняя женщина обратилась к врачу по месту жительства с жалобами на прибавку в весе (4 кг, сонливость, слабость, запор и сухость кожных покровов). Исследование выявило гипорефлексию, незначительное увеличение щитовидной железы при пальпации, гипотермию. Какие лабораторные показатели необходимо исследовать для подтверждения диагноза в первую очередь? Какой предварительный диагноз?	<b>Ответ:</b> ТТГ, Т4свободный, АТ-ТПО. Аутоиммунный тиреозит. Зоб 1 степени. Первичный гипотиреоз 2 степени тяжести
30	ОПК-4.2 ОПК-7.2	Больной 35 лет, с сахарным диабетом, после приема алкоголя (со слов, выпил около 1000 мл водки) почувствовал резкую слабость, дрожь в теле, сердцебиение, чувство голода. Состояние средней тяжести. Возбужден, тремор пальцев рук. Кожа бледная, влажная. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 108 уд./мин. АД – 180/90 мм рт. ст. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Назовите предварительный диагноз и дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.	<b>Ответ:</b> Предварительный диагноз – сахарный диабет 1 типа, гипогликемия легкой степени тяжести. Определить уровень глюкозы крови, С-пептид
31	ОПК-4.2 ОПК-7.2	Мужчина 41 год, жалобы на сильные головные боли в лобно-височной области, боль в области глазных яблок, утомляемость, избыточное потоотделение, прибавку в массе тела за 6 месяцев на 5 кг, увеличение носа и кистей рук, чувство онемения кончиков пальцев, периодические боли в области сердца, иногда испытывает затруднение дыхания во сне. Объективно: Рост 190 см, вес 97кг, кожные покровы влажные, надбровные дуги выступают, нижняя челюсть выдвинута вперед, глубокая носогубная складка, АД 160/90мм рт.ст.на правой руке, на левой АД-150/90мм рт.ст. 1. Сформулируйте предварительный диагноз? 2. Назначьте дополнительные методы исследования?	<b>Ответ:</b> 1. Акромегалия. Симптоматическая артериальная гипертензия 2 степени Осложнения: синдром карпального канала. 2. ЭКГ, R-графия черепа боковой проекции, позвоночника, кистей, стоп, КТ и/или МРТ головного мозга и области турецкого седла. ОАК, ОАМ, биохимическое исследование крови, гормональные исследования (СТГ, ИРФ-1, пролактин)
32		Больная., 46 лет, жалуется на выпадение волос, слабость, сонливость, отечность лица и конечностей, огрубение голоса, увеличение массы тела, запоры. При объективном обследовании лицо одутловатое, амимичное. Речь замедленная, «вялая». Кожа сухая, шелушится. Щитовидная железа при пальпации уплотнена, не увеличена. Глазные симптомы отрицательные. ЧСС 55 в минуту. АД 100/80 мм рт.ст. 1. Наличие какого синдрома вы предполагаете? 2. Какова наиболее вероятная его причина?	<b>Ответ:</b> 1. Синдром гипотиреоза 2. Самая частая причина гипотиреоза – аутоиммунный тиреозит

### Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

### Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

### Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*