

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора института



Н. В. Денисов

«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.13 Эндокринология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2026

Тамбов, 2026

Автор программы:

Акатьева Татьяна Николаевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института медицины и здоровьесбережения, Протокол от «17» июня 2026 г. № 10.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	12
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	18
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	20
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	20

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-1 Способен проводить обследование детей в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
---	---	-----------------------------------

- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза - Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком - Сбор анамнеза жизни ребенка - Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) - Получение информации о профилактических прививках - Сбор анамнеза заболевания - Оценивание состояния и самочувствия ребенка - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	ПК-1 Способен проводить обследование детей в амбулаторных условиях с целью установления диагноза	Осуществляет опрос и обследование ребенка; выделяет патологические изменения и направляет ребенка на лабораторное и инструментальное обследование; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования; направляет ребенка на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
--	---	---

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-1 Способен проводить обследование детей в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		5	7	8	9	10	11	12
1	Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии							+
2	Госпитальная терапия			+				
3	Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля					+		
4	Клиническая практика педиатрического профиля						+	
5	Клиническая практика хирургического профиля					+		
6	Основы клинической лабораторной диагностики	+						
7	Оториноларингология				+			
8	Офтальмология					+		
9	Факультетская терапия, профессиональные болезни		+					

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Эндокринология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Эндокринология» изучается в 10 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 4 з.е.

Очная: 4 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	144
Контактная работа	48
Лекции (Лекции)	24
Лабораторные (Лаб. раб.)	24

Самостоятельная работа (СР)	60
Экзамен	36

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Болезни паращитовидных желез	2	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Синдром тиреомегалии.	2	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач
3	Заболевания надпочечников. Врожденная дисплазия надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.	2	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач ; Тестирование
4	Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез.	2	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач
5	Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитризм.	4	2	8	Опрос; Решение ситуационных задач
6	Нарушения полового созревания.	4	2	8	Опрос; Решение ситуационных задач
7	Ожирение.	4	2	6	Опрос; Решение ситуационных задач

8	Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.	4	2	8	Опрос; Тестирование; Решение ситуационных задач; Написание истории болезни
---	---	---	---	---	--

Тема 1. Болезни паращитовидных желез (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Болезни паращитовидных желез (ПЩЖ). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Вопросы для обсуждения.

Болезни паращитовидных желез (ПЩЖ).

Гиперпаратиреоз. Первичные и вторичные формы гиперпаратиреоза. Причины. Патогенез.

Типичные клинические проявления у детей и подростков.

Методы лабораторной диагностики нарушений функции ПЩЖ.

Дифференциальный диагноз.

Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Гипопаратиреоз. Патогенез.

Типичные клинические проявления у детей и подростков.

Методы лабораторной диагностики нарушений функции ПЩЖ.

Дифференциальный диагноз.

Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 2. Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Синдром тиреомегалии. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Синдром тиреомегалии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Гипотиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Гипертиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Спорадический зоб. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Синдром тиреомегалии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 3. Заболевания надпочечников. Врожденная дисплазия надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Заболевания надпочечников. Врожденная гипоплазия надпочечников. Причины, патогенез. Типичные клинические проявления. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность: этиопатогенез, типичные клинические проявления, диагностические критерии, основные методы терапии.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Врожденная гипоплазия надпочечников. Причины, патогенез.

Типичные клинические проявления.

Методы лабораторной диагностики.

Дифференциальный диагноз.

Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность: этиопатогенез, типичные клинические проявления, диагностические критерии, основные методы терапии.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 4. Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Симптоматическая терапия.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Эндогенный синдром Иценко – Кушинга

Ятрогенный (экзогенный) синдром Иценко – Кушинга

Синдром Иценко – Кушинга, вызванный эктопическим синтезом АКТГ

АКТГ-независимая двусторонняя макронодулярная гиперплазия надпочечников

Субклинический синдром Иценко – Кушинга

Дифференциальная диагностика синдрома Иценко – Кушинга

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 5. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитаризм. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Нарушения функции гипофиза. Гипо- и гиперфункция гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитаризм. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Гипофункция гипофиза. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Гиперфункция гипофиза. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Нарушения роста. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Задержка роста. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Высокорослость. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Гипопитуитаризм. Причины. Патогенез. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 6. Нарушения полового созревания. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез. Методы диагностики нарушений функции гипофиза. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез.

Методы диагностики нарушений функции гипофиза.

Дифференциальный диагноз.

Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 7. Ожирение. (ПК-1)

Лекция.

Лекция-визуализация. Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Диетические и режимные мероприятия. Медикаментозное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация.

Типичные клинические проявления у детей и подростков.

Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз.

Диетические и режимные мероприятия.

Медикаментозное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение.

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.

2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 8. Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика. (ПК-1)**Лекция.**

Классическая лекция. Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у детей и подростков. Методы лабораторной, инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение сахарного диабета (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Прогноз. Контроль сахарного диабета. Коматозные состояния при сахарном диабете, основные направления терапии.

Лабораторные работы.**Лабораторные занятия.**

Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Классификация.

Типичные клинические проявления у детей и подростков.

Методы лабораторной, инструментальной диагностики.

Дифференциальный диагноз.

Лечение сахарного диабета (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).

Осложнения. Прогноз.

Контроль сахарного диабета.

Коматозные состояния при сахарном диабете, основные направления терапии.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**4.1. Распределение баллов:**

10 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 40 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Болезни паразитовидных желез	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.

		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
2.	Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Синдром тиреомегалии.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
3.	Заболевания надпочечников. Врожденная дисплазия надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
4.	Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
5.	Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитаризм.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.

6.	Нарушения полового созревания.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
7.	Ожирение.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
8.	Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.	Опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		Написание истории болезни	8	Написание учебной истории болезни 0-2 балла: заполнены не все разделы истории болезни, нет развернутого обоснования диагноза, неправильное использование медицинской терминологии 3 - 6 баллов: заполнены все разделы истории болезни, в некоторых случаях неправильно использована медицинская терминология, обоснование диагноза неполное 7 - 8 баллов: заполнены все разделы истории болезни, нет ошибок в использовании медицинской терминологии, обоснование диагноза развернутое.
9.	Посещаемость		10	Баллы за посещаемость начисляются при 100 % посещении занятий.
10.	Премиальные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за публикацию статьи по тематике изучаемой дисциплины в сборнике студенческих работ / материалах всероссийской конференции / журнале из перечня ВАК – 10 / 15 / 20 баллов.

11.	Ответ на экзамене	30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
12.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Написание истории болезни

Тема 8. Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.

Типовая схема для написания клинической истории болезни

I. Введение

II. Паспортная часть

III. Анамнез заболевания (anamnesis morbi)

IV. Анамнез жизни (anamnesis vitae)

V. Настоящее состояние больного (status praesens communis)

VI. Специальный статус (status localis)

VII. Дополнительные методы исследования

VIII. Предварительный диагноз и его обоснование

IX. Дифференциальная диагностика

X. Окончательный диагноз

XI. Лечение

XII. План реабилитационных мероприятий

XIII. Организация диспансерного наблюдения

XIV. Литература

Указать литературные источники, использованные при работе с историей болезни в соответствии с ГОСТом.

Опрос

Тема 8. Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.

Типовые вопросы для устного опроса

1. Назовите типичные клинические проявления у детей и подростков ожирения.
2. Перечислите методы лабораторной диагностики.

3. Назовите непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности ожирения.

Решение ситуационных задач

Тема 8. Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.

Мальчик О., 11 лет обратился к участковому педиатру с жалобами на повышенный аппетит, слабость, быструю утомляемость.

Из анамнеза известно, что родители и родная сестра мальчика страдают избыточным весом. В семье много употребляют сладкого, жирного, мучных изделий. Ребенок от 2-й беременности, 2-е роды в срок, без патологии. Масса тела при рождении 4000 гр., длина 52 см. Мальчик учится в общеобразовательной школе, успеваемость хорошая, от уроков физической культуры освобожден. Ведет малоподвижный образ жизни, много времени проводит за компьютером.

Объективно: рост 142 см., масса тела 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, подкожно-жировой слой развит избыточно с преимущественным отложением на груди и животе. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС - 95 уд/мин, дыхание - 19 в 1 минуту. АД 110/70 мм рт.ст. По другим внутренним органам патологии не выявлено. Физиологические отправления сохранены.

1. Оцените физическое развитие ребенка. О каком диагнозе нужно думать?
2. Какова возможная причина развития данной патологии?
3. Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза? Нуждается ли ребенок в госпитализации?
4. В какую группу риска по развитию заболевания относится этот ребенок? Перечислите возможные осложнения.
5. Составьте план диспансерного наблюдения. Нуждается ли ребенок в освобождении от уроков физкультуры?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Оцените физическое развитие ребенка. О каком диагнозе нужно думать?

Физическое развитие среднее (рост 142 см – P50-75), дисгармоничное за счет избытка массы тела 70,17 % (ИМТ = 29,27).

2. Какова возможная причина развития данной патологии?

На основании данных наследственного анамнеза – родители и родная сестра мальчика имеют избыток массы тела, в семье много употребляют сладкого, жирного; малоподвижный образ жизни; данных объективного осмотра: подкожно-жировой слой развит избыточно с преимущественным отложением на груди и животе, ИМТ = 29,27, что соответствует ожирению III степени ($(29,27 - 17,2) / 17,2 * 100 = 70,17\%$) – можно думать о следующем DS: Конституционально-экзогенное ожирение III степени. Сочетание экзогенных факторов (избыточное высококалорийное питание, гиподинамия) и конституциональная предрасположенность (родители и родная сестра мальчика полные).

3. Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза? Нуждается ли ребенок в госпитализации?

Клинический анализ крови, общий анализ мочи, Р-графия черепа с прицелом на турецкое седло, поля зрения, ЭхоЭГ, осмотр окулиста (глазное дно), УЗИ щитовидной железы, УЗИ надпочечников, гормональное обследование: пролактин, ТТГ, Т4, ЛГ, ФСГ, тестостерон, кортизол; расширенная копрология.

Ребенок нуждается в стационарном лечении

4. В какую группу риска по развитию заболевания относится этот ребенок? Перечислите возможные осложнения.

Сахарный диабет II типа в связи с формированием инсулинорезистентности. Осложнения: кардиоваскулярные нарушения: артериальная гипертензия, нарушение функции гонад, нарушения опорно-двигательного аппарата, вторичный дисэнцефальный синдром.

5. Составьте план диспансерного наблюдения. Нуждается ли ребенок в освобождении от уроков физкультуры?

Подлежит диспансерному наблюдению у педиатра и эндокринолога. Осматривается в течение первого года наблюдения 1 раз в 3 месяца, далее

– 1 раз в 6 – 12 месяцев. Консультация окулиста и невропатолога 1 раз в год. Определение глюкозы крови и мочи натощак, кортизола, АКТ, половых гормонов, сахарная кривая, липидограмма, УЗИ органов брюшной полости, глазного дна и полей зрения 1 раз 6-12 месяцев. При каждом осмотре – контроль за массой тела и АД, за состоянием кожи.

Дробное питание 5-6 раз в сутки небольшим объемом. Ограничение суточного калоража за счет снижения употребления жиров, замена легко-усвояемых углеводов на защищенные. Показаны: ЛФК, массаж, физио-процедуры, водолечение (душ Шарко);

От уроков физкультуры освобождению не подлежит: назначается ЛФК, затем специальной группы по физическому воспитанию.

На диспансерном наблюдении находится до нормализации массы тела.

При соблюдении диеты и режима физических нагрузок прогноз для жизни и здоровья благоприятный.

При несоблюдении – угроза формирования метаболического синдрома с развитием острых сосудистых осложнений (инфаркт, инсульт).

Тестирование

Тема 8. Этиология, патогенез, классификация и диагностика сахарного диабета, клиника, дифференциальная диагностика.

1. Девочке 12 лет диагностирован сахарный диабет.

Выберите НАИБОЛЕЕ вероятную характеристику при постановке диагноза сахарного диабета:

- а) Глюкозурия
- б) Кетоацидоз
- в) Метаболический ацидоз
- г) Сахар крови натощак более 5,5 ммоль/л
- д) Сахар крови натощак более 6,1 ммоль/л

2. Девочка 7 лет с диагнозом «сахарный диабет» поступила в тяжелом состоянии с сильными болями в животе, рвотой «кофейной гущей». Кожа и слизистые сухие, акроцианоз, тахикардия, артериальное давление снижено, сознание сопорозное.

Какой из перечисленных препаратов является НАИБОЛЕЕ первоочередным в данном случае?

- а) Инсулин
- б) Спиронолактон
- в) 40 % раствор глюкозы
- г) 1 % раствор тропифена
- д) 10 % раствор кальция хлорида

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ПК-1)

1. Тиреоидиты. Эндемический зоб. Диффузный токсический зоб. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
2. Патология паращитовидных желез у детей и подростков. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
3. Заболевания надпочечников у детей и подростков: врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиопатогенез. Основные клинические формы. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение, прогноз.

Типовые задания для экзамена (ПК-1)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-1	Отлично проводит физикальное обследование ребенка, определяет патологические изменения и оценивает их. Направляет ребенка на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПК-1	Хорошо проводит физикальное обследование ребенка, определяет патологические изменения и оценивает их. Направляет ребенка на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, допускает погрешности в использовании клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-1	Проводит физикальное обследование ребенка, не всегда точно оценивает полученные данные. Направляет ребенка на консультацию к врачам-специалистам, не соблюдает стандарты обследования и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-1	Не проводит физикальное обследование, не может выделить патологические изменения и не использует стандарты оказания медицинской помощи.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;

- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Дедов И.И., Петеркова В.А., Малиевский О.А., Ширяева Т.Ю. Детская эндокринология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465141.html>
2. Дедов И.И., Петеркова В.А. Детская эндокринология. Атлас : учебное наглядное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436141.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Эндокринология : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html>
2. Вебер В. Р., Копина М. Н. Эндокринология : Учебник для вузов. - испр. и доп; 3-е изд.. - Москва: Юрайт, 2021. - 391 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/470540>
3. Эндокринология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436134.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: <http://nlr.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.