

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.46 Эндокринология

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2019

**Автор программы:**

Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «28» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	14
3. Объем и содержание дисциплины.....	14
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	20
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	26
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	27
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	28

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

### 1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

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	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику).</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза</li> <li>-проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <p>методами осмотра и клинического обследования больного с онкопатологией и предопухолевыми заболеваниями</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>этиологию и патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, синдромы и симптомы встречающиеся во фтизиатрии, современную классификацию туберкулеза</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического исследования</li> <li>-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</li> </ul>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и</p>	<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства.</li> </ul> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p>

безопасности		<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в Рос-сии и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</li> <li>- ориентироваться в мировом историческом процессе;</li> <li>- анализировать и понимать процессы и явления, происходящие в современном обществе;</li> <li>- применять полученные знания в профес-сиональной деятельности;</li> <li>- применять полученные знания и навы-ки для интеллектуального развития, по-вышения культурного уровня, профессио-нальной компетенции;</li> </ul>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стацио-нара.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>выделять нужные новые методики для лечения и реабилитации пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет:</p> <p>применять на практике нужные новые методики для лечения и реабилитации пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара и оценивать результатами лечения и реабилитации пациентов с нозологи-ческими заболеваниями в амбулатор-ных условиях и условиях дневного стационара</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>этиологию и патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, синдромы и симптомы встречающиеся во фтизиатрии, современную классификацию туберкулеза</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза</li> <li>-проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <p>основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

#### 1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"							+					
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия		+										
5	Биохимия			+	+								
6	Введение во внутреннюю медицину						+						
7	Геронтология			+									
8	Гигиена				+	+							
9	Госпитальная терапия									+	+	+	+
10	Госпитальная хирургия									+	+	+	
11	Дерматовенерология										+		
12	Детская хирургия												+
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни									+	+		
15	Лучевая диагностика					+							
16	Лучевая терапия							+					
17	Медицинская генетика									+			
18	Медицинская радиология							+					
19	Неврология, нейрохирургия								+				
20	Общая хирургия					+	+						
21	Онкология, лучевая терапия												+
22	Основы клинической биохимии				+								
23	Оториноларингология							+					

24	Офтальмология									+			
25	Паллиативная помощь										+		
26	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+					
27	Патологическое акушерство												+
28	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+					
29	Педиатрия								+	+	+		
30	Поликлиническая педиатрия												+
31	Поликлиническая терапия									+	+	+	
32	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
33	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
34	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
35	Современные методы в хирургии											+	
36	Стоматология									+			
37	Травматология и ортопедия										+	+	
38	Урология								+				
39	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
40	Факультетская хирургия							+	+				
41	Фтизиатрия												+

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		



1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+					
2	Акушерство и гинекология					+	+	+			
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия									+	
4	Введение во внутреннюю медицину				+						
5	Геронтология	+									
6	Госпитальная терапия							+	+	+	+
7	Госпитальная хирургия							+	+	+	
8	Дерматовенерология								+		
9	Детская хирургия										+
10	Инфекционные болезни							+	+		
11	Лучевая диагностика			+							
12	Медицинская генетика							+			
13	Неврология, нейрохирургия						+				
14	Общая хирургия			+	+						
15	Онкология, лучевая терапия										+
16	Основы клинической биохимии		+								
17	Оториноларингология					+					
18	Офтальмология							+			
19	Патологическое акушерство										+
20	Педиатрия						+	+	+		
21	Поликлиническая педиатрия										+
22	Поликлиническая терапия							+	+	+	
23	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+		+				
24	Пропедевтика внутренних болезней		+	+	+						
25	Психиатрия, медицинская психология						+	+			

[illegible]

20	Поликлиническая терапия									+	+	+	
21	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+										
22	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
23	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
25	Симуляционный цикл по акушерству										+		
26	Симуляционный цикл по терапии												+
27	Симуляционный цикл по хирургии						+						
28	Современные методы в хирургии											+	
29	Стоматология									+			
30	Травматология и ортопедия										+	+	
31	Урология								+				
32	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
33	Факультетская хирургия							+	+				
34	Физиотерапия										+		
35	Фтизиатрия												+

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Акушерство и гинекология						+	+	+				
2	Геронтология		+										
3	Госпитальная терапия								+	+	+	+	

4	Госпитальная хирургия								+	+	+	
5	Дерматовенерология									+		
6	Детская хирургия											+
7	Инфекционные болезни								+	+		
8	Неврология, нейрохирургия							+				
9	Общая хирургия				+	+						
10	Онкология, лучевая терапия											+
11	Основы сестринской деятельности		+									
12	Оториноларингология						+					
13	Офтальмология								+			
14	Патологическое акушерство											+
15	Педиатрия							+	+	+		
16	Поликлиническая педиатрия											+
17	Поликлиническая терапия								+	+	+	
18	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+										
19	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+				
20	Стоматология								+			
21	Травматология и ортопедия									+	+	
22	Урология							+				
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+				
24	Факультетская хирургия						+	+				
25	Физиотерапия									+		
26	Фтизиатрия											+

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"					+							
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Госпитальная терапия									+	+	+	+
4	Госпитальная хирургия									+	+	+	
5	Дерматовенерология										+		
6	Детская хирургия												+
7	Инфекционные болезни									+	+		
8	Общая хирургия					+	+						
9	Общий уход в терапии	+											
10	Общий уход в хирургии		+										
11	Онкология, лучевая терапия												+
12	Основы сестринской деятельности			+									
13	Оториноларингологи я							+					
14	Офтальмология									+			
15	Патологическое акушерство												+
16	Педиатрия								+	+	+		
17	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовател ьской деятельности		+										
18	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
19	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
20	Стоматология									+			

21	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+	+					
22	Травматология и ортопедия										+	+	
23	Урология								+				
24	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
25	Факультетская хирургия							+	+				
26	Физиотерапия										+		
27	Фтизиатрия												+

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Эндокринология» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Эндокринология» изучается в 8 семестре.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>72</b>
Контактная работа	56
Лекции (Лекции)	22
Лабораторные (Лаб. раб.)	34
Самостоятельная работа (СР)	16
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
8 семестр					
1	Сахарный диабет.	4	8	4	устный опрос ; тестирование
2	Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета.	4	6	4	устный опрос; тестирование ; Контрольный срез - тестирование №1

3	Гипотиреоз. Гипертиреоз.	4	6	2	устный опрос; тестирование; Решение ситуационных
4	Гиперкортицизм. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Феохромоцитома	4	6	2	устный опрос; тестирование; Решение ситуационных задач
5	Заболевания гипоталамо-гипоф изарной системы.	4	4	2	устный опрос; тестирование
6	Ожирение.	2	4	2	устный опрос; тестирование ; Контрольный срез - тести-рование

### Тема 1. Сахарный диабет.

#### Лекция.

Определение. Этиология диабета типа 1 и 2. Эпидемиология. Причины роста рас-пространенности сахарного диабета. Патогенез. Клинические проявления неосложненного сахарного диабета. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение сахарного диабета. Диета. Хлебные единицы. Инсулинотерапия. Пероральные сахароснижающие препараты. Принципы самоконтроля, обучение больных.

#### Лабораторные работы.

##### Лабораторное занятие.

Ознакомительная лабораторная работа.

Техника безопасности.

1. Этиология сахарного диабета 1 типа, роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Сахарный диабет 2 типа.
2. Классификация.
3. Клиника неосложненного сахарного диабета.
4. Клинический разбор больного сахарным диабетом: жалобы, анамнез, объективный статус (пальпация, перкуссия, аускультация), выделение патологического симптомокомплекса, оформление предварительного диагноза.
5. План обследования больного диабетом.
6. Тактика лечения больного сахарным диабетом 1 и 2 типа.
7. Цели терапии.
8. Профилактика сахарного диабета.
9. Трудовая экспертиза.
10. Сахарный диабет беременных.

#### Задания для самостоятельной работы.

##### Задания для самостоятельной работы

Ответьте на вопросы:

1. Роль инсулинорезистентности.
2. Классификация сахарного диабета.
3. Критерии диагностики сахарного диабета.
4. Гликемия натощак.
5. Нарушение толерантности к углеводам.

- |      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 6 6. | Сахарный диабет 1 и 2 типа.     |
| 7 7. | Тест толерантности к углеводам. |
| 8 8. | Лечение сахарного диабета.      |
| 9 9. | Инсулинотерапия.                |

## **Тема 2. Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета.**

### **Лекция.**

Неотложные состояния в диабетологии. Диагностика, патогенетические механизмы, выведение из комы.

Поздние осложнения сахарного диабета: классификация, методы диагностики. Патогенез микро- и макрососудистых осложнений. Диабетическая нефропатия. Классификация, диагностика, лечение. ХПН. Диабетическая ретинопатия. Классификация, диагностика, тактика врача. Диабетическая макроангиопатия. Патогенез макрососудистых осложнений. Клинические особенности течения ИБС, атеросклероза, артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом. Тактика врача. Синдром диабетической стопы как проявление макроангиопатии. Диабетическая нейропатия. Патогенез. Классификация. Диагностика периферической и вегетативной нейропатии. Методы функциональной диагностики. Энцефалопатия. Клиника, диагностика. Тактика лечения нейропатических осложнений сахарного диабета.

Острые осложнения сахарного диабета: кетоацидоз, диабетические гипергликемические комы, гипогликемия, гипогликемическая кома. Причины, клиника, диагностика, лечение.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Понятие диабетического кетоза, кетоацидоза как стадий развития кетоацидотической комы.
2. Клинический разбор больного с кетозом. Осмотр больного, выделение патологического синдрома.
3. Диагностические критерии синдромов гипергликемии, кетоза, дегидратации, ацидоза.
4. План обследования больного кетозом.
5. Особенности лабораторной диагностики: гликемический профиль, кетонурия, гиперкетонемия, нарушения липидного обмена, электролитные нарушения, показатели кислотно-основного состояния.
6. Оказание неотложной помощи обратить внимание на тактику инсулинотерапии (режим малых доз), коррекции дегидратации, электролитных, кислотно-основных нарушений, обсудить принципы питания для больных сахарным диабетом.
7. Провести дифференциальную диагностику кетоацидотической, гиперосмолярной и лактацидемической ком с учетом симптомов кетоза, ацидоза, дегидратации, гиперосмолярности.
8. Обсудить принципы диагностики и лечения данных ком в зависимости от преобладающих нарушений.
9. Гипогликемия. Патогенез, клиника в зависимости от степени тяжести, диагностика, лечение, профилактика.
10. Гипогликемическая кома: клинические проявления, лабораторная диагностика, неотложная помощь.
11. Курация больных.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

Ответьте на вопросы:

- |      |  |
|------|--|
| 1 1. | Классификацию осложнений сахарного диабета.            |
| 2 2. | Стадии развития кетоацидотической комы.                |
| 3 3. | Клинические варианты течения кетоацидотической комы.   |
| 4 4. | Оказание неотложной помощи при кетоацидотической коме. |



- |    |     |  |
|----|-----|--|
| 5  | 5.  | Кетоацидотическая кома.                                    |
| 6  | 6.  | Гиперосмолярная кома.                                      |
| 7  | 7.  | Лактацидемическая кома.                                    |
| 8  | 8.  | Клинические проявления синдром диабетической стопы.        |
| 9  | 9.  | Критерии компенсации углеводного обмена при осложнениях.   |
| 10 | 10. | Лечение поздних осложнений: компенсация сахарного диабета. |
| 11 | 11. | Трудовая экспертиза, прогноз                               |

### **Тема 3. Гипотиреоз. Гипертиреоз.**

#### **Лекция.**

Эндемический и спорадический зоб. Классификация степеней увеличения щитовидной железы ВОЗ. Дефицит йода и другие зобогенные факторы как причина и условия развития зоба. Наследственность. Клиника эндемического зоба. Диагноз и дифференциальный диагноз. Профилактика эндемического зоба: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Изменения щитовидной железы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС. Диффузный и узловой токсический зоб. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Воспалительные заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Этиология, аутоиммунные механизмы развития диффузного токсического зоба, патогенез основных клинических симптомов и нарушения обмена веществ.
2. Разбор больного тиреотоксикозом: клинические проявления со стороны всех систем органов.
- 3 Алгоритм диагностики синдрома гипертиреоза.
4. Основные методы лабораторной диагностики тиреотоксикоза: показатели липидного, углеводного, белкового обменов, характерные изменения в общем анализе крови, показатели содержания тиреоидных гормонов и ТТГ в крови.
5. Основные методы инструментальной диагностики.
6. Эндокринная офтальмопатия. Клинические проявления. Диагностика.
7. Лечение диффузного токсического зоба. Тиреостатики, механизм действия, побочные действия.
8. Лечение эндокринной офтальмопатии.
9. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом.
10. Осложнения тиреотоксикоза.
11. Тиреотоксический криз. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.
12. Гипотиреоз. Первичный, вторичный, третичный.
- 13 Диагностика гипотиреоза. Лечение гипотиреоза. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение.
14. Курация больных.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

##### **Задания для самостоятельной работы**

Ответьте на вопросы:

- 1 1. Аутоиммунные механизмы развития диффузного токсического зоба.
- 2 2. Классификация степеней увеличения щитовидной железы ВОЗ.
- 3 3. Показатели содержания тиреоидных гормонов и ТТГ в крови.
- 4 4. Тиреостатики, механизм действия.
- 5 5. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.
6. Провести дифференциальный диагноз диффузного токсического зоба и токсической аденомы.
7. Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагноз. Принципы лечения.

8. Подострый тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз.
9. Йододефицитные болезни. Изменения щитовидной железы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС.
10. Профилактика эндемического зоба.

#### **Тема 4. Гиперкортицизм. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Феохромоцитома**

##### **Лекция.**

Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология и патогенез. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика гиперкортицизма. Принципы лечения.

Недостаточность функции коры надпочечников (острая и хроническая) первичная и вторичная. Хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические проявления. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Лечение заболеваний, сопровождающихся гипокортицизмом. Классификация. Основы заместительной терапии.

Острая недостаточность коры надпочечников. Причины. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдромы гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирилизации, феминизации. Принципы диагностики, лечения.

Феохромоцитома. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Феохромоцитома. Этиология, патогенез и особенности течения симпатoadреналовой и постоянной форм феохромоцитомы. Диагностика и тактика врача при установлении диагноза.

##### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

1. Определение гипо и гиперкортицизма.
2. Разбор истории болезни больного гипокортицизмом: жалобы, анамнез, данные объективного осмотра.
3. Выделение патологического симптомокомплекса.
4. План обследования больного хронической недостаточностью надпочечников. И интерпретация результатов обследования.
5. Оформление окончательного диагноза.
6. Лечение болезни Аддисона.
7. Острая надпочечниковая недостаточность. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
8. Синдром Иценко-Кушинга. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика гиперкортицизма.
9. Феохромоцитома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Лечение феохромоцитомы.
10. Кризы при феохромоцитоме. Тактика лечения.
11. Курация больных.

##### **Задания для самостоятельной работы.**

##### **Задания для самостоятельной работы**

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

- 1 1. Болезнь Аддисона.
- 2 2. Острая недостаточность коры надпочечников. Причины.
- 3 3. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.
- 4 4. Синдром гиперкортицизма.
- 5 5. Синдром вирилизации.
- 6 6. Синдром гиперальдостеронизма
- 7 7. Феохромоцитома. Клиническая картина.

## Тема 5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.

### Лекция.

Гипофизарная недостаточность (вторичная недостаточность коры надпочечников, щитовидной железы, половых желез, недостаточность гормона роста): патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований, дифференциальный диагноз, принципы заместительной терапии. Синдром пубертатно-юношеского диспитуитаризма. Этиология. Диагностика. Лечение. Синдромы Шиена и Симондса. Патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз, принципы заместительной гормональной терапии.

Несахарный диабет: патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований, дифференциальный диагноз, принципы заместительной терапии. Гиперпро-лактинемия: этиология, патогенез, принципы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

Акромегалия: этиология, патогенез, принципы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

### Лабораторные работы.

#### Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

1. Гипофизарная недостаточность: определение понятия, основные проявления и их патогенез.
2. Разбор истории болезни больного гиперкортицизмом: жалобы, анамнез, данные объективного осмотра.
3. Выделение патологического симптомокомплекса.
4. План обследования больного гиперкортицизмом, лабораторная и инструментальная диагностика, интерпретация результатов обследования.
5. Оформление окончательного диагноза.
6. Несахарный диабет клиника, диагностика. Лечение.
7. Патология, связанная с нарушением выработки соматотропного гормона.
8. Курация больных.

### Задания для самостоятельной работы.

#### Задания для самостоятельной работы

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

- |   |   |
|---|---|
| 1 | 1. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга.                                  |
| 2 | 2. Синдром пубертатно-юношеского диспитуитаризма. Этиология, клиника. |
| 3 | 3. Синдромы Шиена и Симондса.   |
| 4 | 4. Принципы заместительной гормональной терапии.                      |
| 5 | 5. Несахарный диабет. Этиология.                                      |
| 6 | 6. Синдром неадекватной продукции АДГ.                                |
| 7 | 7. Акромегалия и гигантизм  |

## Тема 6. Ожирение.

### Лекция.

Ожирение. Патогенетические механизмы развития, классификация ожирения. Клинические проявления. Осложнения. Метаболический синдром. Методы диагностики и дифференциальной диагностики различных видов ожирения. Тактика лечения больных.

Диетотерапия. Физическая активность. Медикаментозная терапия. Методы хирургического лечения.

### Лабораторные работы.

#### Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

1. Разбор истории болезни больного ожирением.

2. Жалобы, анамнез, объективный статус.
3. План обследования больного ожирением.
4. Оформление клинического диагноза.
5. Осложнения ожирения.
6. Прогноз
7. Курация больных.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

Напишите историю болезни.

Ответьте на вопросы:

1. Определение понятия ожирение
2. Эпидемиология ожирения
2. Предрасполагающие факторы ожирения
3. Классификация ожирения.
4. Клиническая картина
5. Диагностика
6. Индекс массы тела
7. Методы определения количества жира в организме. МРТ.
8. Лечение ожирения

#### **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

##### **4.1. Распределение баллов:**

8 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 70 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

##### **Распределение баллов по заданиям:**

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Сахарный диабет.	устный опрос	5	5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков 4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов 3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно 2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
		тестирование	5	5 тестовых заданий – за каждый правильный ответ - 1 балл

2.	Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета.	устный опрос	5	<p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связ-ное, логически последовательное сообщение, точно используя специ-альную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при от-вете умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание тре-буемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруд-нений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недоста-точно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответст-вует требованиям программы, име-ются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе до-пускает ошибки</p> <p>1 балл - полное незнание учебного материала</p>
		тестирова-ние	5	5 тестовых заданий – за каждый пра-вильный ответ - 1 балл
		<b>Контроль-ный срез - тестирование №1</b>  (контроль-ный срез)	10	Студент получает по одному баллу за 5 правильных отве-тов
3.	Гипотиреоз. Гипертиреоз.	устный опрос	5	<p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связ-ное, логически последовательное сообщение, точно используя специ-альную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при от-вете умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание тре-буемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруд-нений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недоста-точно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответст-вует требованиям программы, име-ются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе до-пускает ошибки</p> <p>1 балл - полное незнание учебного материала</p>
		тестирова-ние	5	5 тестовых заданий – за каждый правильный ответ - 1 балл
		Решение ситуационных задач	5	<p>0 баллов - нет решения или полно-стью неверное решение,</p> <p>2 балла - правильные ответы на часть вопросов задачи,</p> <p>5 баллов - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.</p>

4.	Гиперкортицизм. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Феохромоцитомы	устный опрос	5	<p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл - полное незнание учебного материала</p>
		тестирование	5	5 тестовых заданий – за каждый правильный ответ - 1 балл
		Решение ситуационных задач	5	<p>0 баллов - нет решения или полностью неверное решение,</p> <p>2 балла - правильные ответы на часть вопросов задачи,</p> <p>5 баллов - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.</p>
5.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	устный опрос	5	<p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл - полное незнание учебного материала</p>
		тестирование	5	5 тестовых заданий – за каждый правильный ответ - 1 балл
6.	Ожирение.	устный опрос	5	<p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знания требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий. материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл - полное незнание учебного материала</p>
		тестирование	5	5 тестовых заданий – за каждый правильный ответ - 1 балл

		<b>Контрольный срез - тестирование №2 (контрольный срез)</b>	10	Студент получает по одному баллу за 5 правильных ответов
7.	Посещаемость		10	
8.	Премияльные баллы		20	
9.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету 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
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

#### 4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

#### Типовые вопросы зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

##### Типовые вопросы зачета

1. Сахарный диабет. Классификация. Этиология, патогенез сахарного диабета 1 типа. Клиническая картина. «Медовый месяц» при сахарном диабете. Диагностические критерии.
2. Основные цели терапии сахарного диабета 1 и 2 типов. Алгоритм индивидуализированного выбора целей терапии по HbA1c.
3. Принципы лечения сахарного диабета 1 типа: диетотерапия, физическая активность, инсулинотерапия. Осложнения инсулинотерапии.
4. Узловой и многоузловой зоб. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
5. Гиперкортицизм. Классификация. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Функциональные пробы. Лечение.

#### Типовые задания для зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

##### Типовые ситуационные задачи

##### Задача 1.

Больная Б., 48 лет. Жалобы на раздражительность, сердцебиение, перебои и сжимающие боли в области сердца, одышку, усиливающуюся при ходьбе, отеки на ногах, плохую переносимость жары, повышенную потливость, мышечную слабость, похудание, нарушение сна.

Перебои в области сердца стала отмечать в течение последних 2-х лет. В течение года появились отеки на ногах, к врачу не обращалась.

Менопауза с 46 лет, с частыми приливами. За 2 года похудела на 7 кг при повышенном аппетите.

Три недели назад была госпитализирована в кардиологическое отделение по поводу пароксизмальной мерцательной аритмии. Проводимое лечение в кардиологическом отделении было без эффекта.

Объективно: больная суетлива, многословна, склонна к плаксивости, пониженного питания. Отмечается умеренный 2-х сторонний экзофтальм. Кожные покровы бархатистые, теплые с усиленной пигментацией в местах трения одеждой, на ногах массивные отеки, оставляющие при надавливании ямки. Щитовидная железа II степени, средней плотности, безболезненна, подвижная при пальпации; мелкий тремор вытянутых кистей рук. Пульс – 100 уд в 1 мин, аритмичный, слабого наполнения и напряжения. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 115 в 1 мин., АД 140/70 мм.рт.ст. Печень выступает из под края реберной дуги на 2 см, слегка болезненная при пальпации.

1. Сформулировать диагностическую концепцию.
2. Определить схему дообследования и лечения.

**Ответ:**

**1. Диагноз – диффузный токсический зоб 2 степени, тяжелой формы. Тиреотоксическое сердце. Эндокринная офтальмопатия.**

**2. Схема дообследования:**

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови: холестерин, натрий, калий, глюкоза;
- исследование гормонов : ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный, кортизол;
- исследование титра антител к тиреоглобулину, тиреопероксидазе, рецептору ТТГ;
- УЗИ щитовидной железы;
- ЭКГ;
- рентгеноскопия грудной клетки с контрастированием пищевода;
- консультация окулиста: экзофтальмометрия, оценка глазного дна.

**Лечение:**

- 1) тиреостатики (мерказолил, тирозол, пропицил);
- 2) кардиоселективные  $\beta$ -блокаторы;
- 3) сердечные гликозиды;
- 4) мочегонные препараты;
- 5) седативные препараты.

**Задача 2.**

Больная К., 64 лет обратилась с жалобами на беспричинный кашель, чувство давления в области шеи справа. При обследовании в зоне правой доли щитовидной железы определяется узел плотно-эластической консистенции в диаметре до 3 см.. Лимфоузлы шеи не увеличены

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больной.
3. Какую информацию может дать рентгенография грудной клетки при заболевании Щитовидной железы?
4. С какой целью в настоящее время применяется радиоизотопное исследование при заболеваниях щитовидной железы?
5. Назовите принятые этапы морфологического исследования железы.

**Ответ:**

1. Узловой зоб.
2. Общеклиническое: клинический анализ крови, мочи, глюкоза крови, билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, ЭКГ, уровень гормонов щитовидной железы. Рентгенография грудной клетки. Консультация ЛОР-врача.
3. Рентгенография грудной клетки позволяет заподозрить загрудинный зоб или метастазы рака щитовидной железы по наличию дополнительных теней в средостении.
4. Радиоизотопное исследование по месту накопления изотопа (йод 131, технеций 99) позволяет определить атипичное положение железы, дополнительные железы, судить о радикальности операции, выявить метастазы рака железы..



## 5. Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ), срочное гистологическое исследование во время операции, окончательное гистологическое исследование.

### Задача 3.

Больная 36 лет обратилась к врачу в связи с тем, что появились неприятные ощущения в области шеи справа и здесь же прощупала опухолевидное образование. Других жалоб не предъявляет. При осмотре справа в проекции правой доли щитовидной железы пальпируется округлой формы тугоэластическое опухолевидное образование в диаметре до 5 мм. Лимфоузлы шеи не увеличены. Заподозрена киста щитовидной железы.

1. Какие специальные исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза и ожидаемые результаты?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
3. Назовите механизмы образования кист щитовидной железы.
4. Лечебная тактика при кистах железы.

### Ответ:

1. УЗИ щитовидной железы – слабозехогенное образование округлой формы с чёткими, ровными контурами, гладкой внутренней поверхностью. В полости кисты иногда прослеживается крупная и мелкодисперсная взвесь.
2. Узловой зоб,
3. Рак щитовидной железы.
4. Аденома щитовидной железы.
3. Кисты образуются чаще вследствие кистозной либо геморрагической дегенерации аденомы или аденоматозных узлов.
4. Пункция и склерозирование кисты. При продолжающемся накоплении содержимого - цистэктомия.

### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-5	Последовательно излагает жалобы, анамнез, результаты объективного осмотра, различных методов исследования, имеет базовые понятия, определяет состояние пациента.
	ПК-6	Имеет базовые понятия по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и может пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-8	Может, используя методы диагностики и лечения, разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах
	ПК-9	Знает особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	ПК-10	Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без угрозы жизни пациента
	ПК-5	Не уверенно и неполноценно проводит физикальное обследование и затрудняется в определении состояния пациента.

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-6	Не знает базовых понятий для определения у пациента патологического состояния, испытывает трудности при использовании Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-8	Ответ неуверенный. Допускает много ошибок при определении тактики ведения больных.
	ПК-9	Не знает особенности ведения больных в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	ПК-10	С трудом ориентируется в распознавании острых состояний. Допускает ошибки в выборе лечения.

## 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., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология : учебник. - Москва: Литтерра, 2015. - 416 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.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. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1032 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428290.html>

## 6.3 Иные источники:

1. elibrary.tsutmb.ru - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.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 программное обеспечение:

- Лицензия №42574186 от 10.08.2007

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

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

Операционная система Microsoft Windows 7, 8, 10

Операционная система Linux Alt 8.1 Образование

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

## Электронная информационно-образовательная среда

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](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.