

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки/специальности

31.08.53. Эндокринология
(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (направленность (профиль), специализация)

31.05.01. Лечебное дело
(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника врач-эндокринолог
указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

2021 г.

1. Общие положения

1.1. Ответственность и порядок действий по подготовке и проведению государственных итоговых испытаний в РУДН, а также перечень, очередность, сроки прохождения документов, необходимых для осуществления государственной итоговой аттестации, между структурными подразделениями определяет Порядок проведения итоговой государственной аттестации обучающихся.

1.2. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.53
Эндокринология

1.3. Результаты любого из видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

2.1. **Целью** государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ требованиям ОС ВО РУДН.

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен, установленный Ученым советом университета, и (или) защиту выпускной квалификационной работы (ВКР).

2.2. **Задачами** государственной итоговой аттестации являются:

- проверка качества обучения личности основным естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства;
- проверка сформированности устойчивой мотивации к профессиональной деятельности в соответствии с предусмотренными ОС ВО РУДН видами профессиональной деятельности;
- проверка способности находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовность нести за них ответственность;
- обеспечение интеграции образования и научно-технической деятельности, повышение эффективности использования научно-технических достижений, реформирование научной сферы и стимулирование инновационной деятельности;
- обеспечение качества подготовки в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

3. Программа государственного экзамена.

3.1. Государственный экзамен проводится в очном формате в виде собеседования ___ по билетам _____,

3.2. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускников следующих компетенций:

-
- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического

образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринной патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- Классификацию гормонов, регуляцию их секреции (принцип обратной связи, принцип автономности, циркадные ритмы, регуляция головным мозгом эндокринных функций).
- Основные закономерности возникновения и развития заболеваний эндокринной системы.

- Механизмы и принципы диагностики эндокринных заболеваний и обменных нарушений.
- Определение типа и тяжести заболеваний. Классификацию, клиническую и лабораторную диагностику эндокринопатий. Тесты на стимуляцию и подавление. Диагностические пробы. Методы экспресс-диагностики.
- Основные принципы диетотерапии, заместительной и подавляющей терапии эндокринных заболеваний.
- Патогенез, клинические проявления и основные классификации основных эндокринопатий и их осложнений.
- Патогенетические механизмы, методы диагностики и порядок выведения больных сахарным диабетом из кетоацидотической, гипогликемической, гиперлактацидемической, гиперосмолярной комы, гипотиреоидной комы и тиреотоксического криза, острой надпочечниковой недостаточности, катехоламинового, гипо- и гиперсальциемического криза.
- *Уметь:*
 - Организовать анамнестическое и физикальное обследование больного с эндокринной патологией.
 - Работать с медицинской документацией. Оформить историю болезни, включая «эндокринологический статус». Вести дневник курации эндокринологического больного;
 - Формулировать развернутый клинический диагноз эндокринного заболевания.
 - Диагностировать основные виды обменных нарушений. Оценить компенсацию углеводного, липидного обменов и других видов обмена.
 - Выявлять нарушения температурной (Т_{ip}-Term), вибрационной (камертон), болевой, тактильной (монофиламент), чувствительности.
 - Назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию больным эндокринологического профиля. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
 - Определять показания и противопоказания для оперативного лечения больных с синдромом диабетической стопы, заболеваниями щитовидной железы, опухолями надпочечников и гипофиза.
 - Назначить план обследования при патологии щитовидной железы, надпочечников, гипоталамо-гипофизарной системы, ожирении и климактерических нарушениях. Обосновывать диагноз и прогнозировать течение эндокринного заболевания на примере курируемых пациентов.
 - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние, связанное с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
 - оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз -синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
 - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
 - использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
 - заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Владеть:

- навыками обучения пациентов (школа больного сахарным диабетом, тирошкола);
- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

3.3. Объем государственного экзамена:

Государственный экзамен включает:

Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета. Подготовлено 100 вопросов и 50 ситуационных задач.

Всего к экзамену подготовлено: 50 билетов, в каждом из которых по два теоретических вопроса и ситуационная задача, 50 ситуационных задач (прилагается к билету) и 5 вариантов тестовых заданий по 30 тестовых вопросов в каждом (подготовлено 150 тестов) _____

3.4. Содержание государственного экзамена.

Примерный перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Основы социальной гигиены и организация эндокринологической помощи больным с заболеваниями органов эндокринной системы в Российской Федерации

- 1.1. Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения на современном этапе.
- 1.2. Введение в специальность эндокринология. История развития отечественной эндокринологии. Роль отечественных ученых в становлении и развитии эндокринологии. Задачи эндокринологической службы в сохранении здоровья населения на современном этапе.
- 1.3. Организация работы эндокринологической службы в Российской Федерации. Организация лечебно-профилактической помощи, диспансеризация и профилактика эндокринных заболеваний Организация экстренной эндокринологической помощи.
- 1.4. Правовые основы (законодательные акты, руководящие документы; профессиональные обязанности и права врача эндокринолога; правовые основы труда эндокринолога). Стандарты ведения документации планирования потребности лекарственного обеспечения и учета эндокринных препаратов.
- 1.5. Организация медицинских осмотров населения для выявления сахарного диабета и патологии щитовидной железы. Первичная профилактика йоддефицитных заболеваний - эндемического зоба и врожденного гипотиреоза. Роль медико-генетического консультирования. Технологии проведения профилактических мероприятий эндокринных заболеваний и определения показаний к медико-генетической консультации.
- 1.6. Вопросы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных эндокринными заболеваниями. Временная и стойкая утрата способности к трудовой деятельности, показания к установлению инвалидности, показания для направления на МСЭ. Цели и задачи МСЭ. Научное медицинское прогнозирование в эндокринологии. Значение клинического и трудового прогноза при экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в поликлинике и стационаре. Медицинская реабилитация эндокринных больных. Разновидности и основные этапы реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринной системы.

1.7. Врачебная этика и деонтология. Понятие. Факторы, определяющие личность врача. Врач и больной. Этические нормы медицинского учреждения. Особенности этики и деонтологии в эндокринологии.

2. Физиологические и клинические основы эндокринологии

2.1. Основы клинической физиологии и патофизиологии. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Водно-электролитный обмен. Почечная система. Эндокринная система. Кислотно-щелочное равновесие.

2.2. Физиологии и патофизиология эндокринной системы. Основы патологической физиологии обмена веществ (белкового, жирового, углеводного). Гормоны: классификация гормонов, регуляция секреции гормонов (принцип обратной связи, принцип автономности, циркадные ритмы, регуляция головным мозгом эндокринных функций). Патологические процессы в железах внутренней секреции. Внежелезистые механизмы нарушения секреции гормонов.

2.3. Нейро-эндокринно-иммунная регуляция функционирования организма человека. Структура и механизмы регуляции. Роль эндокринной системы. Связь с биохимическими процессами и состоянием вегетативного контроля.

2.4. Клиническая фармакология. Гипогликемизирующие и антигипергликемические препараты в лечении сахарного диабета. Заместительная гормональная терапия. Средства подавления избыточной продукции гормонов. Средства для лечения коморбидной патологии: сердечные гликозиды, антиаритмические средства, коронаролитические и антиангинозные препараты, гипотензивные средства. Средства для лечения острых осложнений сахарного диабета: антибактериальные препараты, влияющие на гемостаз. Взаимодействие и совместимость лекарственных средств.

2.5. Формирование диагноза. Классификация основных заболеваний эндокринной системы.

2.6. Гормональная заместительная терапия.

3. Анатомия эндокринной системы

Строение и функции эндокринных желез. Гландулярная и диффузная эндокринная система.

4. Специальные (лабораторные и инструментальные) методы диагностики заболеваний эндокринной системы

4.1. Определение уровня гормонов. Методики. Понятие референсного значения уровня гормонов. Индекс инсулинорезистентности. Тесты на «стимуляцию» и «подавление».

4.2. Методы экспресс-диагностики эндокринных заболеваний (сахарного диабета, врожденного гипотиреоза и др.). Иммунологические маркеры доклинического периода сахарного диабета 1 типа.

4.3. Функциональные методы диагностики заболеваний эндокринной системы, сосудистых и нейропатических осложнений эндокринных заболеваний. Ангиография. Флебография. Электрокардиография (ЭКГ). Эхокардиография. Фонография и аускультация шумов на сосудах. Реовазография. Реоэнцефалография. Допплерография.

4.4. Радиоизотопные методы диагностики эндокринных заболеваний.

4.5. Рентгенологический метод диагностики заболеваний эндокринных органов (рентгенография для определения костного возраста, строения костей).

4.6. Неизотопные методы визуализации эндокринных заболеваний (МРТ, КТ, ультразвуковая диагностика).

5. Интенсивная терапия, реаниматология.

5.1. Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного. Мониторное наблюдение и контроль за состоянием больного.

5.2. Интенсивная терапия и реаниматология при эндокринной патологии. Содержание понятий «реанимация» и «интенсивная терапия». Коррекция нарушений кровообращения, сердечного ритма и волевых расстройств.

5.3. Коррекция нарушений газообмена и метаболизма, показания к вспомогательному кровообращению и контрпульсации, показания к искусственной вентиляции легких.

5.4. Терапия острых нарушений функций печени.

- 5.5.Профилактика и интенсивная терапия острых нарушений функции почек.
- 5.6. Профилактика и терапия нарушений свертывающей и антисвертывающей системы крови.
- 5.7.Методы реанимации в простейших условиях: искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца,
- 5.8.Критерии адекватности реанимации, возможные осложнения.

6. Сахарный диабет (СД)

- 6.1. Сахарный диабет. Эпидемиология. Клиническая классификация. Факторы риска. Вопросы первичной и вторичной профилактики.
- 6.2. Этиология и патогенез различных типов сахарного диабета. Формулировка диагноза. Клиническая и лабораторная диагностика. Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии. Метаболические нарушения при сахарном диабете.
- 6.3.Сахарный диабет 1 типа (СД 1). Поздние осложнения. Определение терапевтических целей. Лечение СД 1. Рекомендации по питанию и физической активности. Инсулинотерапия.
- 6.4. Мониторинг больных СД 1, методы самоконтроля. Первичная и вторичная профилактика сахарного диабета. Прогноз, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 6.5. Аутоиммунный сахарный диабет – LADA-тип. Клиническая и иммунологическая диагностика. Медикаментозная терапия.
- 6.6. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Диагностические критерии. Лечение СД 2 типа. Рекомендации по диетотерапии и физической активности. Медикаментозная терапия. Стратификация лечебной тактики в зависимости от исходного уровня гликированного гемоглобина (HbA1c). Мониторинг больных СД 2 типа без осложнений.
- 6.7. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Инсулинотерапия. Вторичная инсулинорезистентность. Тактика врача.
- 6.8. Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация поздних осложнений. Патогенез сосудистых осложнений. Диабетические микроангиопатии (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия).
- 6.9. Диабетические макроангиопатии (ИБС, острый коронарный синдром, сердечная недостаточность, цереброваскулярные заболевания, диабетическая макроангиопатия нижних конечностей). Диагностика, лечение.
- 6.10.Диабетическая нейропатия. Патогенез. Классификация. Основные клинические проявления диабетической энцефалопатии и периферической полинейропатии.
- 6.11. Диабетическая нейропатия. Клинические варианты автономной (вегетативной) нейропатии (кардиальная, гастроинтестинальная, урогенитальная и др.). Автономная нейропатия и нарушение регулирующих механизмов. Выбор тактики, лечение. Прогноз.
- 6.12. Синдром диабетической стопы. Диабетическая нейроостеоартропатия. Медикаментозная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика поздних осложнений.
- 6.13. Сахарный диабет и проблемы коморбидности. СД+ИБС, СД+АГ, СД+ХБП (хроническая болезнь почек) и др. Особенности течения. Медикаментозная терапия.
- 6.14. Другие формы сахарного диабета. Сахарный диабет и беременность. Определение абсолютных и относительных противопоказаний для беременности. Тактика ведения.
- 6.15. Гестационный сахарный диабет. Диагностика и лечение. Риски для матери и плода. Прогноз.

6.16.СД 2 типа в пожилом возрасте. Особенности течения. Выбор оптимальной тактики терапии.

7. Заболевания щитовидной железы

7.1. Диффузный токсический зоб. Классификация по размерам зоба и степени выраженности тиреотоксикоза. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

7.2. Узловой зоб. Классификация. Диагностика. Выбор тактики врача. Показания к оперативному лечению. Подготовка пациента к оперативному лечению.

7.3. Токсическая аденома щитовидной железы. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.

7.4. Эндокринная (аутоиммунная) офтальмопатия. Классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз. Осложнения. Тактика врача.

7.5. Тиреоидиты: острый тиреоидит, подострый тиреоидит, аутоиммунный тиреоидит, фиброзный тиреоидит.

7.6. Гипотиреоз. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

7.7. Эндемический и спорадический зоб. Этиология, патогенез, классификация степеней зоба. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика.

8. Нарушения обмена кальция

8.1. Гипопаратиреоз. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

8.2. Остеопороз первичный и вторичный. Этиология, патогенез. Диагноз, дифференциальный диагноз. Методы лечения и профилактики.

8.3. Гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

9. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы

9.1. Нарушение продукции антидиуретического гормона. Несахарный диабет. Клинические варианты. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Трудовая и военная экспертиза. Синдром Пархона.

9.2. Нарушение продукции соматотропного гормона и пролактина. Акромегалия и гигантизм.

9.3. Гипофизарный нанизм. Диагностики и лечения. Медико-социальная экспертиза. 9.4. Прولاктинома. Гиперпролактинемия. Синдром галактореи-аменореи.

9.5. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (пангипопитуитаризм) – синдромы Симмондса и Шиена (Шихана). Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

9.6. Пангипопитуитаризм и неврогенная анорексия. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика лечения.

- 9.7. Нарушение продукции половых гормонов. Первичный (гипогонадотропный) и вторичный (гипергонадотропный) гипогонадизм.
- 9.8. Опухоли гипофиза. Базофильная аденома гипофиза (болезнь Иценко-Кушинга). Синдром Нельсона.
 - 9.9. Синдром «пустого турецкого седла».
 - 9.10. Гипоталамический синдром пубертатного возраста. Патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика врача.
- 9.11. Гипоталамо-гипофизарная кома. Этиология, патогенез. Клинические варианты. Тактика врача.

10. Патология надпочечников

- 10.1. Гиперкортицизм. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 10.2. Надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 10.3. Стероидный (медикаментозный) кушингоид. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация.
- 10.4. Феохромоцитома. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 10.5. Первичный и вторичный гиперальдостеронизм. Клиническая картина. Диагностика, ортостатическая проба с фуросемидом, проба с изотоническим раствором хлорида натрия. Дифференциальная диагностика с альдостеромой.
- 10.6. Гипоальдостеронизм. Этиология и патогенез. Диагностика. Выбор тактики врача.
- 10.7. Врожденная гиперплазия коры надпочечников.
- 10.8. Редкие опухоли надпочечников: андростерома, эстрома, смешанные опухоли, инциденталомы.
- 10.9. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Пациенты группы риска. Диагноз и дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
- 10.10. Аутоиммунный полигландулярный синдром (АПГС) у взрослых. Этиология, патогенез. Клинические варианты течения, проблемы диагностики. Выбор тактики врача.

11. Ожирение

- 11.1. Ожирение. Этиология, патогенез, классификация. Эндокринные формы. Конституциональное ожирение. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 11.2. Метаболический синдром как междисциплинарная проблема. Первичная и вторичная инсулинорезистентность. Компоненты метаболического синдрома. Тактика врача.
- 11.3. Классификация и дифференциальная диагностика между различными типами ожирения.
- 11.4. Классификация и дифференциальная диагностика между различными вариантами ожирения (алиментарно-конституциональное, эндокринное, церебральное).

12. Репродуктивная эндокринология

- 12.1. Первичный и вторичный гипогонадизм у мальчиков. Этиология, патогенез, клинические проявления. Тактика лечения. Прогноз для жизни и трудоспособности. Вопросы экспертизы по годности к военной службе.

- 12.2. Задержка физического и полового развития. Адипозо-генитальная дистрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз с гипогонадизмом.
- 12.3. Нарушение половой дифференцировки. Диагностика. Тактика врача.
- 12.4. Возрастной андрогендефицит. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.
- 12.5. Задержка физического и полового развития у девочек. Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз.
- 12.6. Климактерический синдром. Ведущие синдромы. Первичная диагностика. Понятие «ранний климакс». Лечение, профилактика, реабилитация.
- 12.7. Гормонально-активные опухоли яичников. Гиперандрогения у женщин.
- 12.8. Первичное и вторичное бесплодие. Синдром истощенных яичников. Синдром Штейна-Левенталя.

13. Полиэндокринные синдромы

- 13.1. Множественные эндокринные неоплазии: МЭН-1, МЭН-2. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
- 13.2. Аутоиммунные полиэндокринные синдромы. Диагноз и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
- 13.3. АПУДомы. ВИПома.

14. Неотложные состояния в эндокринологии

- 14.1. Неотложные состояния в диабетологии: кетоацидотическая кома. Патогенез, диагностика, тактика выведения. Дифференциальный диагноз.
- 14.2. Неотложные состояния в диабетологии: гиперосмолярная кома. Патогенез, диагностика, тактика выведения. Дифференциальный диагноз.
- 14.3. Неотложные состояния в диабетологии: лактатацидоз и лактацидемическая кома. Патогенез, диагностика, тактика выведения. Дифференциальный диагноз.
- 14.4. Неотложные состояния в диабетологии: гипогликемическая кома. Патогенез, диагностика, тактика выведения. Дифференциальный диагноз.
- 14.5. Неотложные состояния в тиреологии. Тиреотоксический криз. Этиология и патогенез. Симптоматика, диагностика. Организация помощи в стационаре. Терапевтические мероприятия.
- 14.6. Гипотиреоидная кома. Этиология и патогенез. Симптоматика, диагностика. Организация помощи в стационаре. Терапевтические мероприятия.
- 14.7. Аддисонический криз. Причины. Клиника, диагностика. Неотложные мероприятия.
- 14.8. Гипокальциемический криз. Клиника. Патогенез. Диагностика. Медикаментозные и экстракорпоральные методы терапии..
- 14.9. Гиперкальциемический криз. Клиника. Патогенез. Диагностика. Медикаментозные и экстракорпоральные методы терапии..
- 14.10. Катехоламиновый криз. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Прогноз и течение.

4. Методические рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена

- 4.1. Рекомендуемая литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под ред И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. 9-й выпуск (дополненный). – М.,2019. – 212с. DOI: 10.14341/DM221S1
2. Справочник по технологиям в диабетологии. Под ред. И. Резника; пер. с англ. под ред. проф. И.А. Курниковой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с.: ил. – DOI:10.33029/9704-5788-7-HDT-2020-1-208.
3. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике. (учебное пособие) под. Ред. П.П. Огурцова и В.Е.Дворникова. М.: ООО МИА, 2018. — 624 с.: ил.
1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под ред И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. 9-й выпуск (дополненный). – М.,2019. – 212с. DOI: 10.14341/DM221S1
2. Справочник по технологиям в диабетологии. Под ред. И. Резника; пер. с англ. под ред. проф. И.А. Курниковой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с.: ил. – DOI:10.33029/9704-5788-7-HDT-2020-1-208.
3. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике. (учебное пособие) под. Ред. П.П. Огурцова и В.Е.Дворникова. М.: ООО МИА, 2018. — 624 с.: ил.
4. Киякбаев Гайрат Калыевич. Эндокринология. Вопросы и ответы [Электронный ресурс]: Учебное пособие / электронные текстовые данные. – М.: Изд-во РУДН, 2012. - 142 с. - ISBN 978-5-209-04402-4.
5. Балаболкин М. И., Клебанова Е. М. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний: Руководство / Балаболкин Михаил Иванович, Клебанова Елена Михайловна. - М.: МИА, 2008. - 752 с.: ил. - ISBN 978-5-8948-1673-9: 840.00.
6. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст]: Учебное пособие / Г. Г. Иванов ; Под ред. П.П.Огурцова, В.Е.Дворникова. - М. : Изд-во РУДН, 2013. - 571 с. - ISBN 978-5-209-04270-9 : 191.52.
7. Репродуктивное здоровье: Учебное пособие / Под ред. В.Е.Радзинского. - М. : Изд-во РУДН, 2011. - 727 с. : ил. - ISBN 978-5-209-3496-4 : 450.00
8. Аметов А.С. Сахарный диабет. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1246 с.
9. Балаболкин М.И., Клебанова Е.М., Креминская В.М. Фундаментальная и клиническая тиреодология: Учеб. Пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. – 816 с.

4.2. Дополнительные рекомендации

При подготовке к государственному экзамену:

1. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Эндокринология» / Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2008.
 2. Интернет-ресурсы:
 - http://www.endocrincentr.ru/endocrin_internet/ - Официальный сайт Эндокринологического научного Центра МЗ СР
 - <http://www.idf.org/global-guideline-type-2-diabetes-2012> - Сайт Международной Федерации Диабета (IDF)
 - Сайты по проблемам - <http://thyronet.rusmedserv.com/> <http://www.thyroid.ru/>
<http://www.diabet-news.ru/> <http://www.rlsnet.ru/> <http://www.diabet.ru/>
- http://dbkgroup.org/dave_files/AnalystMetabolicFingerprinting2006.
- Сайт российского научного медицинского общества терапевтов <http://www.rsmsim.ru/>
 - Портал Европейской ассоциации кардиологов <http://www.escardio.ru/>
 - Программа тестирования «Ментор»

- Электронно-библиотечная система РУДН
- Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-archives>).
- Медицинская онлайн библиотека Medlib (<http://med-lib.ru/>).

5. Оценочные средства, предназначенные для установления в ходе аттестационных испытаний соответствия/несоответствия уровня подготовки выпускников, завершивших освоение ОП ВО по направлению подготовки/специальности, требованиям соответствующего ОС ВО РУДН.

Оценочные средства представляются в виде фонда оценочных средств для итоговой (государственной итоговой) аттестации, а именно:

- *перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;*
- *описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;*
- *типовые задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы;*
- *методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.*

Например, шкала оценки за устный ответ на междисциплинарном экзамене:

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

- *полно раскрыто содержание материала экзаменационного билета;*
- *материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;*
- *продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;*
- *точно используется терминология;*
- *показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;*
- *продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;*
- *ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;*
- *продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;*
- *продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;*
- *допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.*

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

- *вопросы экзаменационного материала излагаются систематизированно и последовательно;*
- *продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;*
- *продемонстрировано усвоение основной литературы.*
- *ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:*

в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;

допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;

допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
- усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
- не сформированы компетенции, умения и навыки.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

Профессор кафедры госпитальной терапии с курсами
эндокринологии, гематологии
и КЛД, д.м.н. профессор _____



Курникова И.А. _____

Должность, _____ название кафедры, _____ инициалы, фамилия)

Должность, _____ название кафедры, _____ инициалы, фамилия)

Руководитель образовательной программы:

Профессор кафедры госпитальной терапии с курсами
эндокринологии, гематологии
и КЛД, д.м.н. профессор _____



Курникова И.А. _____

Должность, _____ название кафедры, _____ инициалы, фамилия)

Заведующий кафедрой

госпитальной терапии с курсами
эндокринологии, гематологии
и КЛД, д.м.н. профессор _____



Кислый Н.Д. _____

название кафедры, _____ инициалы, фамилия)