

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра эндокринологии ФПК и ППС

Согласовано:  
Декан ФПК и ППС

«23» мая 2019 г.

Утверждаю:  
Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова

«23» мая 2019 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для  
специальности **31.08.53 «Эндокринология»**

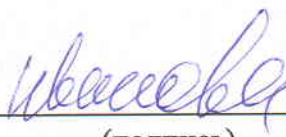
Факультет **повышения квалификации и профессиональной  
переподготовки специалистов**

Кафедра **эндокринологии ФПК и ППС**

Форма обучения - **ординатура**

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации ординаторов для специальности 31.08.53 «Эндокринология» составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённому приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097 и учебного плана по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

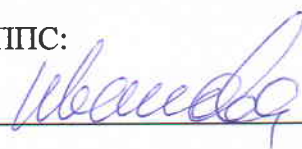
**Разработчики рабочей программы:**

|                                  |                                                                                    |                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| _____                            |  | _____            |
| (зав.кафедрой, д.м.н. профессор) | (подпись)                                                                          | (Иванова Л.А.)   |
| _____                            |  | _____            |
| (доцент, к.м.н.)                 | (подпись)                                                                          | (Король И.В.)    |
| _____                            |  | _____            |
| (ассистент, к.м.н.)              | (подпись)                                                                          | (Коваленко Ю.С.) |

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии ФПК и ППС**

«20» мая 2019 г., протокол заседания № 33/1

Зав. кафедрой эндокринологии ФПК и ППС:

|                                   |                                                                                      |                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| _____                             |  | _____          |
| (зав. кафедрой, д.м.н. профессор) | (подпись)                                                                            | (Иванова Л.А.) |

**Рецензент:**

Зав.кафедрой факультетской терапии  
д.м.н. профессор

|       |                                                                                      |                 |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| _____ |  | _____           |
|       | (подпись)                                                                            | (Елисеева Л.Н.) |

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС

|       |                                                                                      |                 |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| _____ |  | _____           |
|       |                                                                                      | Заболоцких И.Б. |

Протокол № 13, от «23» 05 2019г.

Государственная (итоговая) аттестация по программе ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по эндокринологии в соответствии с содержанием образовательной программы.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), предусмотренных учебным планом.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца об окончании ординатуры, соответственно освоенной программе и сертификат специалиста.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**ЦЕЛЬ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:** выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по эндокринологии, а также приобретение профессиональных знаний и компетенций врача эндокринолога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках квалификационных требований.

### ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

Оценить уровень подготовки по следующим видам профессиональной деятельности:

#### 1. профилактическая деятельность:

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;

#### 2. диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;  
проведение медицинской экспертизы;

#### 3. лечебная деятельность:

оказание специализированной 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;

#### 4. реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

#### 5. психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

#### 6. организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;  
 организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
 ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;  
 создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  
 соблюдение основных требований информационной безопасности.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**Таблица 1 – Приобретенные компетенции**

| Код и содержание компетенции                                                       | Результаты обучения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Универсальные компетенции (УК)</b><br><b>УК1-УК3</b>                            | -готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ( <b>УК-1</b> );<br>-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ( <b>УК -2</b> );<br>-готовность 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 ( <b>УК -3</b> ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Профессиональные компетенции в области деятельности (ПК)</b><br><b>ПК1-ПК12</b> | -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 ( <b>ПК -1</b> );<br>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ( <b>ПК-2</b> );<br>-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ( <b>ПК-3</b> );<br>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ( <b>ПК-4</b> );<br>-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК- 6);</p> <p>-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p> <p>-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК- 12).</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3. ВИДЫ И ОБЪЕМ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость итоговой государственной аттестации – 108 академических часов (33ЕТ).

### 4. СОДЕРЖАНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация осуществляется в три этапа:

1. этап – проверка освоения практических умений;
2. этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена на компьютерной основе;
3. этап – оценка теоретических и практических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам

### 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств включает:

1. тесты для компьютерного тестирования;
2. вопросы к экзамену;
3. билеты к экзамену;
4. ситуационные задачи.



### Примеры тестовых заданий:

| Задание №1                             |   |                          |
|----------------------------------------|---|--------------------------|
| Для болезни Иценко-Кушинга характерно: |   |                          |
| Выберите один из 4 вариантов ответа:   |   |                          |
| 1)                                     | + | диспластическое ожирение |
| 2)                                     | - | гипотония                |
| 3)                                     | - | похудение                |
| 4)                                     | - | гипогликемия             |

| Задание №2                             |   |               |
|----------------------------------------|---|---------------|
| Наиболее чувствительны к гипогликемии: |   |               |
| Выберите один из 4 вариантов ответа:   |   |               |
| 1)                                     | - | миокард       |
| 2)                                     | - | почки         |
| 3)                                     | + | головной мозг |
| 4)                                     | - | гепатоциты    |

| Задание №3                                                          |   |                                                |
|---------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------|
| Диагностические критерии не характерные для вторичного гипотиреоза: |   |                                                |
| Выберите один из 5 вариантов ответа:                                |   |                                                |
| 1)                                                                  | - | снижение уровня тиреотропного гормона крови;   |
| 2)                                                                  | - | снижение концентрации свободного Т4 крови;     |
| 3)                                                                  | - | снижение концентрации свободного Т3 крови;     |
| 4)                                                                  | + | увеличение уровня тиреотропного гормона крови; |
| 5)                                                                  | - | гиперхолестеринемия;                           |

| Задание №4                                                   |   |                          |
|--------------------------------------------------------------|---|--------------------------|
| Клинические признаки не характерные для гипотиреоидной комы: |   |                          |
| Выберите один из 5 вариантов ответа:                         |   |                          |
| 1)                                                           | - | артериальная гипотензия; |
| 2)                                                           | - | гипотермия;              |
| 3)                                                           | + | диарея;                  |
| 4)                                                           | - | выраженная брадикардия;  |
| 5)                                                           | - | олигурия, анурия;        |

| Задание №5                                 |   |                                           |
|--------------------------------------------|---|-------------------------------------------|
| Синдром гипокортицизма не встречается при: |   |                                           |
| Выберите один из 3 вариантов ответа:       |   |                                           |
| 1)                                         | - | врождённой гипоплазии коры надпочечников; |
| 2)                                         | + | АКТГ-эктопированной опухоли;              |
| 3)                                         | - | гипопитуитаризме;                         |



**Задание №6**

Что не относится к эффектам кортизола:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                                           |
|----|---|-------------------------------------------|
| 1) | - | усиление глюконеогенеза;                  |
| 2) | - | повышение концентрации глюкозы крови;     |
| 3) | + | понижение концентрации холестерина крови; |
| 4) | - | иммунодепрессивное действие;              |
| 5) | - | увеличение катаболизма белка;             |

**Задание №7**

Изменение внешнего вида не свойственные болезни Иценко-Кушинга:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                                                |
|----|---|------------------------------------------------|
| 1) | + | бледность и влажность кожи;                    |
| 2) | - | перераспределение подкожного жира;             |
| 3) | - | гирсутизм;                                     |
| 4) | - | гиперпигментация в области шеи, локтей и т.д.; |
| 5) | - | кожные стрии;                                  |

**Задание №8**

Эндокринные нарушения при болезни Иценко-Кушинга, за исключением:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                                           |
|----|---|-------------------------------------------|
| 1) | - | повышение пролактина;                     |
| 2) | + | повышение захвата $j131$ ЩЖ;              |
| 3) | - | снижение секреции гонадотропных гормонов; |
| 4) | - | снижение секреции соматотропного гормона; |
| 5) | - | нарушение углеводного обмена;             |

**Задание №9**

Гормональный статус крови при болезни Иценко-Кушинга, кроме:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                                       |
|----|---|-------------------------------------------------------|
| 1) | - | повышение содержания кортизола;                       |
| 2) | - | повышение концентрации адренокортикотропного гормона; |
| 3) | + | понижение концентрации ренина;                        |
| 4) | - | повышение концентрации 17-ОКС;                        |

**Задание №10**

Препараты, только блокирующие биосинтез стероидов в надпочечниках при болезни Иценко-Кушинга, кроме:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |          |
|----|---|----------|
| 1) | - | мамомит  |
| 2) | - | оримитен |



|    |   |          |
|----|---|----------|
| 3) | - | эллиптен |
| 4) | + | лизодрен |

### Задание №11

Не характерные жалобы больных с акромегалией:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                      |
|----|---|--------------------------------------|
| 1) | - | головная боль;                       |
| 2) | + | алопеция;                            |
| 3) | - | изменение тембра и звучности голоса; |
| 4) | - | увеличение кистей и стоп;            |

### Задание №12

Тест для определения активности акромегалии:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                                       |
|----|---|---------------------------------------|
| 1) | - | малый дексаметазоновый тест;          |
| 2) | - | проба с дексаметазоном (тест Крайля); |
| 3) | + | проба с глюкозой (ОГТТ);              |
| 4) | - | проба с сухоедением;                  |
| 5) | - | проба с дипиридамолом;                |

### Задание №13

Показанием для введения бикарбоната натрия внутривенно при лечении кетоацидотической комы, является:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                               |
|----|---|-----------------------------------------------|
| 1) | - | концентрация калия в крови больше 6,0 ммоль/л |
| 2) | - | pH крови ниже 7,36                            |
| 3) | - | начинающийся отек мозга                       |
| 4) | + | снижение pH крови ниже 7,0                    |

### Задание №14

Рентгенологические изменения костей не свойственные акромегалии:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                                  |
|----|---|--------------------------------------------------|
| 1) | + | пониженная пневматизация придаточных пазух носа; |
| 2) | - | двухконтурность турецкого седла;                 |
| 3) | - | ТМТС > 22 мм;                                    |
| 4) | - | увеличение турецкого седла;                      |

### Задание №15

Основные методы лечения акромегалии, кроме:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                   |
|----|---|-----------------------------------|
| 1) | - | лучевая терапия;                  |
| 2) | - | транссфеноидальная аденомэктомия; |



|    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 3) | - | терапия октреотидом;     |
| 4) | + | цитостатическая терапия; |

#### Задание №16

Основные причины первичной недостаточности коры надпочечников, за исключением:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                                          |
|----|---|------------------------------------------|
| 1) | - | туберкулез надпочечников;                |
| 2) | - | аутоиммунная атрофия коры надпочечников; |
| 3) | - | адренолейкодистрофия;                    |
| 4) | + | длительная терапия кортикостероидами;    |
| 5) | - | кровоизлияния в надпочечники;            |

#### Задание №17

Избыток альдостерона в организме проявляется следующими симптомами, кроме:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                               |
|----|---|-----------------------------------------------|
| 1) | - | парестезиями и псевдопараличами;              |
| 2) | - | артериальной гипертензией;                    |
| 3) | - | никтурией, полиурией, щелочной реакцией мочи; |
| 4) | + | гипонатриемией;                               |

#### Задание №18

Лабораторные признаки первичного гипокортицизма, кроме:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

|    |   |                                                              |
|----|---|--------------------------------------------------------------|
| 1) | - | снижение концентрации кортизола крови;                       |
| 2) | - | гипогликемия;                                                |
| 3) | - | снижение концентрации в моче 17-КС и 17-ОКС;                 |
| 4) | + | снижение концентрации адренокортикотропного гормона в крови; |

#### Задание №19

Тёмная окраска кожи может обнаруживаться при следующих заболеваниях, за исключением:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 1) | - | гемохроматоз;            |
| 2) | + | первичный гипотиреоз;    |
| 3) | - | первичный гипокортицизм; |
| 4) | - | болезнь Иценко-Кушинга;  |
| 5) | - | пеллагра;                |

#### Задание №20

Клинические признаки Аддисонического криза, кроме:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

|    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 1) | - | артериальная гипотензия; |
|----|---|--------------------------|

|    |   |                        |
|----|---|------------------------|
| 2) | - | абдоминальный синдром; |
| 3) | + | проливной пот;         |
| 4) | - | рвота, тошнота;        |
| 5) | - | диарея;                |

**Вопросы итогового государственного экзамена по специальности**  
**«Эндокринология»**  
**(ординатура)**

1. Острая недостаточность коры надпочечников, клинические синдромы.
2. Перечислите факторы риска развития сахарного диабета 1 типа.
3. Кетоацидотическая кома. Основные синдромы.
4. Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гиперпаратиреоза.
5. Перечислите факторы риска развития сахарного диабета 2 типа.
6. Гиперосмолярная кома. Лечение.
7. Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза.
8. Показания к оперативному лечению при болезни Грейвса.
9. Лечение гипогликемической комы.
10. Дифференциальный диагноз симпатоадреналовых кризов.
11. Степени тяжести гипотиреоза.
12. Лечение кетоацидотической комы.
13. Лечение первичной хронической недостаточности надпочечников.
14. Перечислите противопоказания к назначению метформина.
15. Принципы питания при сахарном диабете 1 типа.
16. Дифференциальный диагноз первичной и вторичной хронической недостаточности надпочечников.
17. Принципы питания при сахарном диабете 2 типа.
18. Гиперосмолярная кома: основные клинические синдромы.
19. Принципы лечения диабетической ретинопатии.
20. Классификация первичного гиперальдостеронизма. Лечение.
21. Критерии аутоиммунного зоба тиреоидита.
22. Дифференциальный диагноз гиперкортицизма.
23. Классификация диабетической нефропатии и хронических болезней почек.
24. Техника инъекций инсулина на современном этапе. Правила хранения инсулина.
25. Дифференциальный диагноз и лечение токсического зоба у беременных.
26. Симптомы гипокальциемии.
27. Показания к инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа. Методы инсулинотерапии.
28. Климактерический синдром, принципы диагностики и лечения.
29. Дифференциальный диагноз диффузного эутиреоидного зоба.
30. Феохромоцитома, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
31. Гипопаратиреоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Назовите признаки диабетической ретинопатии I и II стадии.
33. Методы лечения диффузного токсического зоба. Показания к оперативному лечению.
34. Йоддефицитные заболевания. Профилактика йодного дефицита у беременных и детей.
35. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Классификация.
36. Диспансерное наблюдение больных с диффузным токсическим зобом.
37. Токсическая аденома. Диагностика. Лечение.
38. Классификация пероральных сахароснижающих препаратов.
39. Гипотиреоз, патогенез, принципы лечения.



40. Назовите причины гиперпролактинемии.
41. Лечение гипотиреоза у беременных.
42. Лечение диабетической нефропатии на стадии хронической почечной недостаточности.
43. Назовите причины эндокринной артериальной гипертензии.
44. Пангипопитуитаризм: этиология, клиника.
45. Дифференцированные раки щитовидной железы: лечение.
46. Классификация и лечение синдрома диабетической стопы.
47. Диагностика и лечение послеоперационного гипопаратиреоза.
48. Осложнения инсулинотерапии.
49. Пангипопитуитаризм: лечение.
50. Принципы ведения больных на стадии протеинурии.
51. Клиника и диагностика синдрома «пустого» турецкого седла.
52. АИТ, критерии диагноза, принципы лечения.
53. Кордарон-индуцированные тиреопатии, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Принципы лечения дислипидемии у больных с ожирением и сахарным диабетом.
55. Классификация и диагностика синдромов множественной эндокринной неоплазии.
56. Лечение у беременных пролактиномы.
57. Лечение гиперлипидемии у больных с гипотиреозом.
58. Рахит и остеомалация: клиника, диагностика, лечение.
59. Строение надпочечников. Основные симптомы глюкокортикоидной недостаточности.
60. Лечение акромегалии.

### **Фонд экзаменационных билетов**

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

итогового государственного клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Острая недостаточность коры надпочечников, этиология, клиника, лечение.
2. Нервная анорексия, дифференциальный диагноз, лечение.
3. Перечислите факторы риска развития сахарного диабета 1 типа.
4. Задача.

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №2**

итогового государственного клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Кетоацидотическая кома. Основные синдромы.
2. Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гиперпаратиреоза.
3. Перечислите факторы риска развития сахарного диабета 2 типа.
4. Задача.

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №3**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Гиперосмолярная кома. Лечение.
2. Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза.
3. Показания к оперативному лечению при болезни Грейвса.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №4**

итогового государственного клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Лечение гипогликемической комы.
2. Дифференциальный диагноз симпатоадреналовых кризов.
3. Степени тяжести гипотиреоза.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Лечение кетоацидотической комы.
2. Лечение первичной хронической недостаточности надпочечников.
3. Перечислите противопоказания к назначению метформина.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №6**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Принципы питания при сахарном диабете 1 типа.
2. Дифференциальный диагноз первичной и вторичной хронической недостаточности надпочечников.
3. Перечислите показания к назначению тиоктовой кислоты.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №7**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Принципы питания при сахарном диабете 2 типа.
2. Гиперосмолярная кома: основные клинические синдромы.
3. Перечислите критерии зоба по ВОЗ.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №8**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Принципы лечения диабетической ретинопатии.
2. Классификация первичного гиперальдостеронизма. Лечение.
3. Критерии аутоиммунного зоба Хашимото.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №9**

итогового экзамена в клинической ординатуры по специальности  
«Эндокринология»

1. Дифференциальный диагноз гиперкортицизма.
2. Классификация диабетической нефропатии и хронических болезней почек.
3. Клиника отека мозга.
4. Задача.



**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №10**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Техника инъекций инсулина на современном этапе. Правила хранения инсулина.
2. Дифференциальный диагноз и лечение токсического зоба у беременных.
3. Симптомы гипокальциемии.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №11**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Показания к инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа. Методы инсулинотерапии.
2. Климактерический синдром, принципы диагностики и лечения.
3. Показания к хирургическому лечению ожирения.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №12**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Дифференциальный диагноз диффузного эутиреоидного зоба.
2. Нейропатический мочевого пузыря: клиника, диагностика, лечение.
3. Противопоказания к перитонеальному диализу.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №13**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Гинекомастия у мальчиков: этиология, лечение.
2. Феохромоцитома, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Показания к гемодиализу у больных сахарным диабетом.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №14**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Гипопаратиреоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Физическая нагрузка при сахарном диабете 2 типа.
3. Назовите признаки диабетической ретинопатии I стадии.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №15**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Методы лечения диффузного токсического зоба. Показания к оперативному лечению.
2. Йоддефицитные заболевания. Профилактика йодного дефицита у беременных и детей.
3. Назовите признаки диабетической ретинопатии II стадии.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №16**

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Классификация. Лечение.
2. Диспансерное наблюдение больных с диффузным токсическим зобом.

3. Ведение беременных с опухолевыми вариантами гиперпролактинемии.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №17**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Токсическая аденома. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.
2. Моногенные формы ожирения. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Критерии абдоминального ожирения у взрослых.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №18**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Классификация пероральных сахароснижающих препаратов.
2. Гипотиреоз, патогенез, принципы лечения.
3. Назовите причины гиперпролактинемии.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №19**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Автономная кардиальная нейропатия: клиника, критерии диагноза, лечение.
2. Пангипопитуитаризм: этиология, клиника, синдромы, принципы лечения.
3. Перечислите «большие» диабетические признаки.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №20**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Лечение гипотиреоза и профилактика йоддефицитных заболеваний у беременных.
2. Патогенез, дифференциальный диагноз и лечение диабетической нефропатии.
3. Назовите причины эндокринной артериальной гипертензии.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №21**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Раки щитовидной железы: классификация, диагностика, лечение.
2. Классификация и лечение синдрома диабетической стопы.
3. Расскажите правила забора крови на кальций, калий, щелочную фосфатазу.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №22**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Диагностика и лечение послеоперационного гипопаратиреоза.

2. Гиполипидемическая терапия у больных сахарным диабетом: современные рекомендации.
3. Формула расчета истинного кальция плазмы крови.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №23**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Осложнения инсулинотерапии.
2. Диспансеризация при раках щитовидной железы.
3. Переведите измерение глюкозы крови из мг% в ммоль/л.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №24**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Пангипопитуитаризм: клиника, диагностика, лечение.
2. Принципы ведения больных на разных стадиях диабетической нефропатии.
3. Клиника и диагностика синдрома «пустого» турецкого седла.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №25**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Аутоиммунный тиреоидит, критерии диагноза, принципы лечения, показания к операции.
2. Питание больных на разных стадиях диабетической нефропатии.
3. Профилактика йодного дефицита.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №26**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Критерии диагноза и принципы лечения мочевой инфекции у больных СД.
2. Кордарон-индуцированные тиреопатии, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Принципы лечения дислипидемии у больных ожирением и сахарным диабетом.
4. Задача.

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №27**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Классификация и диагностика синдромов множественной эндокринной неоплазии.
2. Заместительная почечная терапия у больных СД: виды, показания, особенности.
3. Циклическая форма болезни Иценко-Кушинга..
4. Задача.



**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №28**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Коррекция нарушений углеводного обмена у больных с острым коронарным синдромом.
2. Синдром гиперпролактинемии, клиника, диагностика, лечение у беременных
3. Лечение гиперлипидемии у больных с гипотиреозом.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №29**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Рахит и остеомалация: клиника, диагностика, лечение.
2. Дифференциальный диагноз и лечение анемии у больных сахарным диабетом
3. Лечение гиперлипидемии у больных с сахарным диабетом.
4. Задача.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №30**

итогового государственного клинической ординатуре по специальности  
«Эндокринология»

1. Строение надпочечников. Основные симптомы глюкокортикоидной недостаточности.
2. Беременность и сахарный диабет.
3. Лечение акромегалии.
4. Задача.

**Фонд ситуационных задач:****ЗАДАЧА № 1**

В кардиологическом отделении у пожилой пациентки с хронической фибрилляцией предсердий впервые выявлен ТТГ - 0,02 мЕд/л (норма 0,46-4,2 мЕд/л), сТ<sub>4</sub> - 19,8 нмоль/л (норма - 10,2-21,8 нмоль/л), сТ<sub>3</sub> - 7,3 (норма - 3,8-6,8 нмоль/л). Каков предварительный диагноз и план обследования?

**ЗАДАЧА № 2**

У беременной женщины, отрицающей сахарный диабет до беременности, уровень глюкозы плазмы натощак 5,9 ммоль/л. При повторном исследовании на следующий день глюкоза плазмы крови натощак 5,4 ммоль/л. Сформулируйте диагноз, дайте рекомендации.

**ЗАДАЧА № 3**

Пациент наблюдался в стационаре в реанимационном отделении по поводу тяжелой хронической легочно-сердечной недостаточности. После выписки из стационара, больной начал жаловаться на зябкость, сухость кожных покровов. Исследован тиреоидный статус: впервые ТТГ - 10,2 мЕд/л (норма 0,46-4,2 мЕд/л), сТ<sub>4</sub> - 19,8 нмоль/л (норма - 10,2-21,8 нмоль/л) сТ<sub>3</sub> - 5,8 (норма - 3,8-6,8 нмоль/л). Имеется ли у больного эндокринная патология и если есть, то какая? Нуждается ли этот человек в лечении?

**ЗАДАЧА № 4**

Женщина, 26 лет, страдающая гестационным сахарным диабетом, получила рекомендации от эндокринолога по диетотерапии и физическим нагрузкам. Через 2 недели по результатам самоконтроля гликемический профиль пациентки выглядит так: натощак 5,2 ммоль/л, через 2 часа после завтрака — 7,9 ммоль/л, через 2 часа после обеда — 7,7 ммоль/л, перед ужином 6,2 ммоль/л. В анализе мочи содержание сахара 17 ммоль/л, ацетон - отсутствует. Дайте рекомендации пациентке.

**ЗАДАЧА № 5**

Больная 35 лет с первичным гипотиреозом в исходе аутоиммунного тиреоидита получала заместительную гормональную терапию левотироксином в течение многих лет и была компенсирована на дозе 150 мкг в сутки. При плановом исследовании пациентка удивлена результатом ТТГ, который вдруг повысился до 35 мЕд/л, сТ4 — 21 пмоль/л. Пациентка уверяет, что не пропускала прием препарата. О чем можно подумать?

**ЗАДАЧА № 6**

Мама мальчика 12 лет обнаружила увеличение щитовидной железы у ребенка. При обследовании ТТГ — 9,1 мЕд/л (норма 0,46 - 4,2 мЕд/л), по данным ультразвукового исследования объем щитовидной железы превышает возрастную норму. У младшей сестры и старшего брата также имеется увеличение щитовидной железы, они пока не обследованы. Предполагаемая патология? Обследование.

**ЗАДАЧА № 7**

У пациентки 63 лет, страдающей пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на ультразвуковом исследовании щитовидной железы выявлены узловые образования 12\*13\*11 мм, 14\*11\*10 мм на фоне нормальной общей эхогенности. Общий объем щитовидной железы 20 мл. Каков предварительный диагноз, план обследования, тактика ведения.

**ЗАДАЧА № 8**

Мужчина 58 лет госпитализирован с острым инфарктом миокарда в инфарктное отделение. Получает L-тироксин в дозе 100 мкг в день по поводу первичного гипотиреоза в исходе аутоиммунного тиреоидита. План ведения, рекомендации.

**ЗАДАЧА № 9**

Пациентка 53 лет, поступила в кардиологическое отделение по поводу впервые возникшего пароксизма фибрилляции предсердий. Какую эндокринную патологию необходимо исключить?

**ЗАДАЧА № 10**

Пациентка жалуется на боль в области шеи, ознобы, сердцебиение, резкую слабость. 1,5 месяца назад перенесла острую респираторную вирусную инфекцию. ТТГ - 0,05 мЕд/л, сТ4 — 34 пмоль/л. Каков предварительный диагноз и план обследования и лечения?

**ЗАДАЧА № 11**

У беременной женщины 25 лет со сроком беременности 18 недель, получающей 200 мкг йодомарина, визуально увеличилась щитовидная железа. Заболеваний щитовидной железы в анамнезе отрицает. УЗИ щитовидной железы и тиреоидный статус перед назначением йодомарина не исследовался. На момент осмотра ТТГ — 2,8 мЕд/л, сТ4-12 пмоль/л, сТ3- норма, АТ-ТПО — отрицательны. Проанализируйте ситуацию и сделайте необходимые назначения.

**ЗАДАЧА № 12**

Костя М, 15 лет, болен сахарным диабетом 1 типа 3 года, находится на интенсивной инсулинотерапии и либерализованной диете. После ужина 2 часа играл в футбол. Пришел домой уставшим, сахар крови перед сном не измерил. Сделал обычную дозу инсулина и лег спать. Утром родители никак не могли разбудить сына, измерили сахар крови, гликемия - 1,0 ммоль/л. Родители вызвали скорую помощь.

1. На основании представленных данных вероятнее всего у Кости имеет место:

- А. Диабетический кетоацидоз
- Б. Легкая гипогликемия.
- В. Гипогликемическая кома.
- Г. Асимптоматическая гипогликемия.

2. Неотложное мероприятие, которое должны провести родители до приезда скорой помощи:

- А. Сделать инъекцию глюкагона в дозе 0,5 мг
- Б. Сделать инъекцию глюкагона в дозе 1,0 мг
- В. До восстановления сознания дать через рот сахарный сироп и следить за тем, чтобы язык не западал.
- Г. Ввести обычную дозу И.
- Д. Не менять положение тела ребенка до приезда скорой помощи.

**ЗАДАЧА № 13**

Молодая женщина больна сахарным диабетом 1 типа в течение 2 лет, мечтает забеременеть и родить ребенка. Назначьте необходимые исследования.

**ЗАДАЧА № 14**

Паша К. 10 лет, болен сахарным диабетом в течение трех лет. Получает НовоРapid и Левемир. Обедает в 14:00. показатели гликемии перед обедом и через 2 часа после обеда всегда в пределах целевых значений. Планирует заниматься теннисом с 15:00 до 15:30 часов. Ваша тактика в отношении планируемой дозы инсулина, вводимого перед обедом:

- А. Снизить на 25%
- Б. Оставить прежней
- В. Увеличить на 50%
- Г. Снизить на 50%
- Д. Увеличить на 75%

**ЗАДАЧА № 15**

Женщина 30 лет жалуется на полное выпадение волос (отсутствуют волосы на голове, в подмышечных впадинах, а также брови и ресницы), слабость, головные боли. Описанные жалобы появились через 6 месяцев после родов. Каков предположительный диагноз? Составьте план обследования.

**ЗАДАЧА № 16**

Девочке 6 лет, страдающей сахарным диабетом 1 типа, перед обедом в 14 часов вводят 3 единицы НовоРапида на 4 хлебных единиц. На дне рождения в 16 часов она съест 5 хлебных единиц. Как поступить в этой ситуации?

А. Потребность в инсулине на 1 ХЕ у пациентки составляет:

- 1. 0,5
- 2. 0,75
- 3. 1,0
- 4. 1,25
- 5. 1,5



Б. Перед праздничным обедом необходимо ввести инсулин НовоРapid в количестве (единицы):

1. 1,5
2. 2,0
3. 2,5
4. 3,0
5. 3,75

#### ЗАДАЧА № 17

Женщина 65 лет больна сахарным диабетом 2 типа в течение 15 лет. В настоящее время по поводу пневмонии лечится в терапевтическом отделении. В течение 4 лет находится на инсулинотерапии. Жалобы на жажду, сухость во рту, частое, обильное мочеиспускание, озноб. Получает НовоМикс -30: 8:00

- 15 ЕД

13:00 – 12 ЕД

18:00 - 12 ЕД

Гликемический профиль в день госпитализации: 22-19-18,5-14,6 ммоль/л. В общем анализе мочи сахар – 55 ммоль/л, ацетон- отрицательный.

Сформулируйте диагноз, откорректируйте лечение.

#### ЗАДАЧА № 18

27-летняя женщина обратилась к врачу-эндокринологу с жалобами на аменорею в течение 6 месяцев, ломкость волос и ногтей, запоры, зябкость. Каковы возможные причины вторичной аменореи?

#### ЗАДАЧА № 19

Женщина 30 лет. Жалуется на общую слабость, скудные менструации, выпадение волос на голове, на лобке и в подмышечных впадинах, увеличение массы тела, зябкость, сухость кожи, запоры. Данные жалобы появились 1 год назад после родов.

Сформулируйте диагноз. Составьте план обследования.

#### ЗАДАЧА № 20

Девочка 16 лет. Жалобы на головные боли, сонливость, запоры, тошноту, рвоту, задержку роста (рост 148 см). Кожные покровы бледные, сухие, молочные железы 2- го размера. В подмышечных впадинах волос нет, на лобке – единичные волосы. Менструации с 13 лет, нерегулярные.

План обследования. Лечение.

#### ЗАДАЧА № 21

У мальчика 4-х лет появилось оволосение на лобке, увеличился половой член, значительно ускорился рост. Поводом для обращения к врачу явились приступы насильственного смеха, спонтанно появляющиеся и достаточно выраженные. При осмотре – рост 148 см, что соответствует среднему росту 12-летних, длина полового члена 10 см, кавернозные тела хорошо развиты. Тестикулы 5\*8 см по длинной оси. Редкие, темные волосы вокруг основания фаллоса. Костный возраст соответствует 13 годам. Тестостерон - 20 нмоль/л (уровень взрослого мужчины), базальный уровень ЛГ в норме, а стимулированный в пробе с ЛГ-РГ – 12 мкЕД/мл ( характерно для пубертата) ДГЭА – С - 250 нм/мл ( возрастная норма 125- 970).

О какой форме и варианте преждевременного полового созревания можно думать? Критерии этого диагноза?

**ЗАДАЧА № 22**

Мужчина 30 лет. Женат в течение 2 лет. Детей нет. Рост – 187 см, кожа бледная, рост волос по женскому типу, бреется 1 раз в неделю. Объем тестикулов 3,0 мл, плотные на ощупь.

Предварительный диагноз. План обследования и лечения

**ЗАДАЧА № 23**

20-летний мужчина обратился к эндокринологу по рекомендации врача-уролога в связи со слабой половой конституцией. При обследовании: тестикулы уменьшены в размерах, мягкие, гинекомастия отсутствует. Имеет нормальные поля зрения, нормальную картину гипофиза при магнитно-резонансной терапии и пониженную чувствительность к запахам.

При лабораторном обследовании:

Сывороточный тестостерон 0,7 нг/мл (норма 3,0- 10,0), ЛГ - 1,0 мЕД/мл (норма - 2,0-12,0), ФСГ- 1,1 мЕД/мл (норма- 2,0-12,0), пролактин – 7,0 мг/мл (норма 2,0-20,0).

Каков вероятный диагноз и лечение?

**ЗАДАЧА № 24**

Девочка 6 лет. В течение последних 6 месяцев появились кровянистые выделения из половых органов и увеличение молочных желез. Родилась на 37 неделе беременности. При рождении масса 2900 г, рост 46 см. В 5 лет перенесла сотрясение головного мозга. Рост 130 см, масса 28 кг (соответствует 8,5 годам).

Предполагаемый диагноз, план обследования.

**ЗАДАЧА № 25**

Женщине 65 лет проведена тиреоидэктомия по поводу медуллярного рака щитовидной железы. Получает левотироксин в дозе 200 мкг/сутки. ТТГ – 0,05 мЕД/мл. По поводу сильных болей в позвоночнике были проведены денситометрия и сканирование позвоночника с – обнаружен остеопороз.

Какие дополнительные исследования должны быть проведены? Скорректируйте лечение.

**ЗАДАЧА № 26**

Мужчина 44 лет случайно во время бритья шеи обнаружил образование на шее. Других жалоб не предъявляет. Назначьте план обследования.

**ЗАДАЧА № 27**

У девочки 6 лет костный возраст на 4 года, лицо «матрешки», увеличен живот, на боковых поверхностях живота длинные багрово-синие стрии с атрофией подлежащих тканей. АД 130/85 мм.рт.ст. Со слов отца, который привел девочку на прием, 3 года он приводил её к эндокринологу, но ни рост, ни АД не были измерены. Было рекомендовано соблюдать диету.

Предположительный диагноз и план обследования.

**ЗАДАЧА № 28**

У женщины в 40 лет прекратились менструации. ФСГ, ЛГ были в пределах нормы, несколько сниженными оказались уровни эстрадиола и прогестерона. Гинеколог поставил диагноз «ранний климакс» и прописал ЗГТ. Но состояние женщины ухудшалось, стали беспокоить мышечная слабость, появились боли за грудиной – терапевт обнаружил атеросклероз, повышенное АД.

Проведите дифференциальный диагноз раннего климакса. О каком эндокринном заболевании надо подумать?

**ЗАДАЧА № 29**

У женщины в 40 лет прекратились менструации. ФСГ, ЛГ были в пределах нормы, несколько сниженными оказались уровни эстрадиола и прогестерона. Гинеколог поставила диагноз «ранний климакс» и сказала, что у пациентки все в порядке. Вскоре женщина стала замечать, что у нее стала расти волосы на лице и подбородке, так что понадобилось бриться, как и ее мужу. На голове волосы наоборот практически все выпали, появились волосы на ногах и руках, животе, бедрах и спине. Через 10 лет после развития аменореи гинеколог направил пациентку к эндокринологу.

Ваше мнение о происшедших с женщиной изменениях. Назначьте план обследования

**ЗАДАЧА № 30**

Мужчина 46 лет, бывший военный, жалуется на общую и мышечную слабость, частую головную боль. Именно из-за этих жалоб ему пришлось уволиться с военной службы. В н.в. работает охранником в МЧС. Говорит, что даже вскопать огород не может из-за слабости. Страдает эректильной дисфункцией. Объективно: повышенного питания, кожа чистая, обычной влажности. Фенотип мужской, половое развитие соответствует возрасту. АД 160/95 мм рт.ст., одинаковое на обеих руках, без изменения при переходе из горизонтального положения в сидячее и вертикальное. В сердце акцент 2-го тона на аорте. Глюкоза крови натощак 6,5 ммоль/л.



## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология» разработана на основании документов Конституции Российской Федерации:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78)

- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724)

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1097, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014 г., регистрационный № 34506)

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136)

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научнопедагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754)

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 № 18247)

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 237 от 26.08.1992 «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)».

## 7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

| №<br>п/<br>п | Наименование                                                                                                    | Автор (ы)                                                         | Год, место<br>издания                     | Кол-во<br>экземпляров |                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
|              |                                                                                                                 |                                                                   |                                           | В<br>библио<br>теке   | На<br>кафед<br>ре |
| 1            | Сахарный диабет и нарушение углеводного обмена: руководство. пер с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко | Кроненберг Г. М.,<br>Мелмед Ш.,<br>Полонский К.С.,<br>Ларсен П.Р. | М.: «ГЭОТАР-Медиа» 2010. – 440 с.         | 2                     | 4                 |
| 2            | Эндокринология                                                                                                  | Дедов И.И.,<br>Мельниченко Г.А.                                   | М.: «ГЭОТАР-Медиа» 2014. – 424 с.         | 50                    | -                 |
| 3            | Эндокринология: Национальное руководство                                                                        | под ред. Дедова И.И                                               | М.: «АСМОК» 2014. – 1072 с                | 1                     | 2                 |
| 4            | Неотложные состояния в эндокринологии                                                                           | А.С. Багдасарьян<br>под ред. С.Н. Алексеев                        | Краснодар, 2015. - 46 с.                  | 1                     | -                 |
| 5            | Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2-х томах. Т. 1 .                                        | Гл. ред. И. Н. Денисов                                            | Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с.     | 6                     | -                 |
| 6            | Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2-х томах. Т. 2 .                                         | Гл. ред. И. Н. Денисов                                            | Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с.     | 6                     | -                 |
| 7            | Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие                                                           | Кишкун, А. А.                                                     | М : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с.         | 10                    | -                 |
| 9            | Остеопороз. Краткое руководство для врачей                                                                      | Лесняк, О. М.                                                     | Москва : иг. ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. | 2                     | -                 |
| 10           | Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание                                                      | Под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко                     | Москва : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 832 с.  | 2                     | -                 |
| 11           | Клиническая фармакология: учебник                                                                               | под редакцией В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева                          | Москва : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с. | 10                    | -                 |

## 7.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

| №<br>п/<br>п | Наименование                                                                                                       | Автор (ы)                                       | Год, место<br>издания                                                      | Кол-во<br>экземпляров |                   |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
|              |                                                                                                                    |                                                 |                                                                            | В<br>библио<br>теке   | На<br>кафе<br>дре |
| 1            | 2                                                                                                                  | 3                                               | 4                                                                          | 5                     | 6                 |
| 1            | Избранные лекции по<br>эндокринологии                                                                              | Аметов А.С.                                     | М.: «Меди-<br>цинское ин-<br>формационное<br>агентство»,<br>2009. – 486 с. | 2                     | -                 |
| 2            | Доказательная<br>эндокринология.                                                                                   | рук. для врачей.-<br>2-е изд., пер.с<br>англ.   | М.: «Гозтар-<br>Медиа», 2008.-<br>640 с.- 450р.                            | 7                     | -                 |
| 3            | Эндокринная регуляция.<br>Биохимические и<br>физиологические<br>аспекты                                            | Смирнов А.Н.                                    | М.: «Гозтар-<br>Медиа», 2009.-<br>640 с.- 368р.                            | 3                     |                   |
| 4            | Диагностика и лечение в<br>эндокринологии.<br>Проблемный подход                                                    | Кеннеди Л.                                      | М.: «Гозтар-<br>Медиа», 2010.-<br>296 с                                    | 2                     |                   |
| 5            | Неотложная<br>эндокринология                                                                                       | Потемкин В.В.                                   | М.: «Меди-<br>цинское ин-<br>формационное<br>агентство»,<br>2008. – 394 с. | 3                     |                   |
| 6            | Методы лучевой<br>диагностики. Лучевая<br>диагностика в эндо-<br>кринологии и онкологии:<br>лекции для студентов   | Приходько А.Г.                                  | Ростов н/Д :<br>Феникс, 2008. –<br>122 с.                                  | 214                   |                   |
| 7            | Эндокринология                                                                                                     | Дедов И.И.,<br>Мельниченко Г.А.,<br>Фадеев В.В. | М.: «ГЭОТАР-<br>Медиа» 2014. –<br>424 с.                                   | 51                    | 2                 |
| 8            | Эндокринология:<br>национальное<br>руководство.                                                                    | Под ред.<br>И.И.Дедова,<br>Г.А.Мельниченко      | М.: «Гозтар-<br>Медиа», 2016. –<br>1112 с.                                 | 2                     | 1                 |
| 9            | Рациональная<br>фармакотерапия<br>заболеваний<br>эндокринной системы и<br>нарушения обмена<br>веществ: руководство | Под ред.<br>И.И.Дедова,<br>Г.А.Мельниченко      | М.: «Литтера»,<br>2013. – 1024 с.                                          | 10                    | 1                 |



### 7.3 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ, РАЗРАБОТАННЫХ НА КАФЕДРЕ ЭНДОКРИНОЛОГИИ ФПК И ППС

| №<br>п/<br>п | Наименование<br>издания                                                                                       | Вид<br>издания                                     | Авторы<br>(авторы)             | Год издания,<br>издательство,<br>тираж                   | Гриф                            |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1            | 2                                                                                                             | 3                                                  | 4                              | 5                                                        | 6                               |
| 1            | Тиреоидиты                                                                                                    | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л. А. Иванова,<br>И.В.Король   | Краснодар<br>2018 г., «АСВ-<br>Полиграфия»<br>80 экз.    | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>05.12.2017г   |
| 2            | Дифференциальный<br>диагноз и лечение<br>различных вариантов<br>тиреотоксикоза                                | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л. А. Иванова,<br>Е.А. Кокова  | Краснодар,<br>2019 г., «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>100 экз. | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>07.04.2016г   |
| 3            | Недифференцирован-<br>ная дисплазия соедини-<br>тельной ткани                                                 | Учебное<br>пособие                                 | Л.А. Иванова,<br>И. В. Король  | Краснодар,<br>2017 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>200 экз.  | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>07.02.2017 г. |
| 4            | Современные подходы<br>к лечению сахарного<br>диабета 1 типа у детей<br>и взрослых                            | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А.Иванова                    | Краснодар,<br>2016 г., «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>200 экз. |                                 |
| 5            | Диабетические<br>гипергликемические<br>комы часть 1                                                           | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова,<br>А.В. Мезинова | Краснодар,<br>2019 г., «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>50 экз.  | 07.12.2016 г.                   |
| 6            | Диабетические<br>гипергликемические<br>комы часть 2                                                           | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А.Иванова                    | Краснодар,<br>2016 г., «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>150 экз. | 07.12.2016 г.                   |
| 7            | Диагностические<br>подходы (клинические,<br>лабораторные, инстру-<br>ментальные) в практике<br>эндокринолога. | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А.Иванова                    | Краснодар,<br>2016 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>200 экз.  | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>27.04.2012г   |
| 8            | Лечение гипотиреоза у<br>взрослых и детей                                                                     | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова,<br>И.В. Король   | Краснодар,<br>2017 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>100 экз.  | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>02.09.2016 г  |
| 9            | Лечение кризов                                                                                                | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова,<br>Е.А. Кокова   | Краснодар,<br>2016 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>150 экз.  | 07.12.2016 г.                   |

| №<br>п/<br>п | Наименование<br>издания                                                                   | Вид<br>издания                       | Авторы<br>(авторы)                 | Год издания,<br>издательство,<br>тираж              | Гриф                            |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1            | 2                                                                                         | 3                                    | 4                                  | 5                                                   | 6                               |
| 10           | Преждевременное половое созревание у детей, диагностика, лечебная тактика.                | Методические рекомендации для врачей | Л.А.Иванова,<br>Ю.С.<br>Коваленко  | Краснодар,<br>2017 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз. | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>20.09.2012г   |
| 11           | Ожирение у детей и подростков, диагностика и лечение.                                     | Методические рекомендации для врачей | Л.А.Иванова,<br>И.В.Король         | Краснодар,<br>2016 г. «АСВ-Полиграфия»,<br>500      | ЦМС Куб<br>ГМУ 4.03.209<br>13 г |
| 12           | Остеопороз                                                                                | Учебно-методическое пособие          | Л.А. Иванова,<br>И.В.Король        | Краснодар,<br>2013 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз. | ЦМС<br>КубГМУ<br>07.04.2016     |
| 13           | Лечение сахарного диабета 2 типа.                                                         | Методические рекомендации для врачей | Л.А. Иванова,<br>И.В. Король       | Краснодар,<br>2019 г., «АСВ-Полиграфия»,<br>50 экз. | 15.01.2014 г.                   |
| 14           | Эндокринные заболевания и беременность                                                    | Методические рекомендации для врачей | Л.А. Иванова,<br>И. В. Король.     | Краснодар,<br>2019 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз. | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>15.01.2014    |
| 15           | Диагностика и лечение фолликулярного, папиллярного и медуллярного раков щитовидной железы | Учебно-методическое пособие          | Л.А. Иванова                       | Краснодар,<br>2019 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз  | ЦМС Куб<br>ГМУ 28.08.<br>2014 г |
| 16           | Дифференциальный диагноз синдрома гиперандрогении                                         | Методические рекомендации для врачей | Л.А. Иванова,<br>Ю.С.<br>Коваленко | Краснодар,<br>2018 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>80 экз   | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>05.12.2017 г. |
| 17           | Менопауза                                                                                 | Учебное пособие для врачей           | Л.А. Иванова,<br>И. В. Король.     | Краснодар,<br>2018 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз  | ЦМС Куб<br>ГМУ<br>07.12.2015 г. |
| 18           | Врожденная дисфункция коры надпочечников. Классическая форма                              | Методические рекомендации для врачей | Л.А. Иванова,<br>Ю.С.<br>Коваленко | Краснодар,<br>2018 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз  | 06.12.2018 г                    |
| 19           | Заболевания репродуктивной системы у мальчиков и мужчин                                   | Методические рекомендации для        | Л.А. Иванова,<br>Ю.С.<br>Коваленко | Краснодар,<br>2017 г, «АСВ-Полиграфия»,<br>100 экз  | 02.06 2017                      |

| №<br>п/<br>п | Наименование<br>издания                                    | Вид<br>издания                                     | Авторы<br>(авторы)                 | Год издания,<br>издательство,<br>тираж                 | Гриф          |
|--------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|
| 1            | 2                                                          | 3                                                  | 4                                  | 5                                                      | 6             |
|              |                                                            | врачей                                             |                                    |                                                        |               |
| 20           | Неиммунные формы<br>сахарного диабета                      | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова                       | Краснодар,<br>2017 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>100 экз | 15.01.2018    |
| 21           | Гипокальциемические<br>состояния у взрослых и<br>детей     | Учебное<br>пособие<br>для<br>врачей                | Л.А. Иванова,<br>И. В. Король      | Краснодар,<br>2019 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>100 экз | 14.11.2019 г. |
| 22           | Задержка роста у детей<br>и подростков                     | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова                       | Краснодар,<br>2019 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>100 экз | 06.06.2019 г. |
| 23           | Возрастной мужской<br>гипогонадизм                         | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова,<br>И. В. Король      | Краснодар,<br>2018 г, «АСВ-<br>Полиграфия»,<br>50 экз  | 07.10.2017 г. |
| 24           | Дифференциальный<br>диагноз эндогенного<br>гиперкортицизма | Методиче<br>ские<br>рекоменд<br>ации для<br>врачей | Л.А. Иванова,<br>Ю.С.<br>Коваленко |                                                        |               |



#### 7.4 ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, БАЗЫ ДАННЫХ, ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ И ПОИСКОВЫЕ СИСТЕМЫ

| № п/п | Ссылка на информационный источник                                                                                             | Наименование разработки в электронной форме                                                              | Доступность  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.    | <a href="http://www.diabetfaq.ru/">http://www.diabetfaq.ru/</a>                                                               | Сахарный диабет, патогенез, симптомы, осложнения                                                         | Общедоступно |
| 2.    | <a href="http://www.medlinks.ru/article.php?sid=290">http://www.medlinks.ru/article.php?sid=290</a>                           | Клинические рекомендации и стандарты лечения пациентов с сахарным диабетом                               | Общедоступно |
|       | <a href="http://www.Medi.ru">http://www.Medi.ru</a>                                                                           | Сахарный диабет                                                                                          | Общедоступно |
| 3.    | <a href="http://www.endocrincenter.ru/info.aspx?id=20&amp;I=1">http://www.endocrincenter.ru/info.aspx?id=20&amp;I=1</a>       | Российская ассоциация эндокринологов                                                                     | Общедоступно |
| 4.    | <a href="http://www.rda.org.ru">http://www.rda.org.ru</a>                                                                     | Российская диабетологическая ассоциация                                                                  | Общедоступно |
| 5.    | <a href="http://www.diabet.ru/Sdiabet">http://www.diabet.ru/Sdiabet</a>                                                       | «Сахарный диабет»                                                                                        | Общедоступно |
| 6.    | <a href="http://www.diabet-news.ru">http://www.diabet-news.ru</a>                                                             | Диабетическое информационное агентство «Диабет-новости»                                                  | Общедоступно |
| 7.    | <a href="http://www.dia-enc.ru">http://www.dia-enc.ru</a>                                                                     | Интернет на службе людей с диабетом «Диабет-Net»                                                         | Общедоступно |
| 8.    | <a href="http://www.intera.org.ru">http://www.intera.org.ru</a>                                                               | Инсулинотерапия больных сахарным диабетом                                                                | Общедоступно |
| 9.    | <a href="http://www.dialand.ru">http://www.dialand.ru</a>                                                                     | Сахарный диабет и все о нем                                                                              | Общедоступно |
| 10.   | <a href="http://www.insulinpump.ru">http://www.insulinpump.ru</a>                                                             | Помповая инсулинотерапия                                                                                 | Общедоступно |
| 11.   | <a href="http://www.cdc.gov/diabetes/">http://www.cdc.gov/diabetes/</a>                                                       | National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion                                      | Общедоступно |
| 12.   | <a href="http://www.diabeteseducator.org/">http://www.diabeteseducator.org/</a>                                               | American Association of Clinical Endocrinologists                                                        | Общедоступно |
| 13.   | <a href="http://www.childrenwithdiabetes.com/">http://www.childrenwithdiabetes.com/</a>                                       | The on-line community for kids, families and adults with diabetes                                        | Общедоступно |
| 14.   | <a href="http://www.diabetes.org/home.jsp">http://www.diabetes.org/home.jsp</a>                                               | American Association of Diabetes Educators                                                               | Общедоступно |
| 15.   | <a href="http://www.diabetes.org/home.jsp">http://www.diabetes.org/home.jsp</a>                                               | American Diabetes Association                                                                            | Общедоступно |
| 16.   | <a href="http://www.pitt.edu/~iml1/diabetes/ALAD.html">http://www.pitt.edu/~iml1/diabetes/ALAD.html</a>                       | Сахарный диабет                                                                                          | Общедоступно |
| 17.   | <a href="http://www.eatright.org/Rejected-By-UrlScan/">http://www.eatright.org/Rejected-By-UrlScan/</a>                       | The nation's largest organization of food and nutrition professionals                                    | Общедоступно |
| 18.   | <a href="http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/obesity/ob_home.htm">http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/obesity/ob_home.htm</a> | Clinical Guidelines on the Identification, Evaluation, and Treatment of Overweight and Obesity in Adults | Общедоступно |

## **7.5 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ДИДАКТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Адрес кафедры.** Больница скорой медицинской помощи ул. 40 лет Победы, 14, 350042

Ауд. № 1 – 5 посадочных мест;

Ауд. №2 – 30 посадочных мест с оборудованием:

-Мультимедиапроектор – 1 шт.

Ауд. №3 – 80 посадочных мест с оборудованием:

-Мультимедиапроектор – 1 шт.

Использование палат (эндокринологические койки на базе гастроэнтерологического и реанимационного отделений МБУЗ КГК БСМП), лабораторий (на базе МБУЗ КГК БСМП), лабораторного (центрифуга лабораторная) и инструментального оборудования, учебных комнат.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), слайдоскоп, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Наглядные пособия. Глюкометры. Ростомер. Весы напольные. Рефлексомер. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Учебная доска.

### **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии: деловые игры.

Неимитационные технологии: лекция (визуализация), дискуссия.

Интерактивные технологии: компьютерное тестирование. Компьютерное тестирование предполагает вопрос на один правильный вариант ответа. В качестве вопроса может быть ситуационная задача.

% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий по данной дисциплине составляет приблизительно 10%.

### **Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (120 часов), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (60 часов).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Диабетология» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно готовятся к занятиям и к зачету.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятия, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения итоговой аттестации имеется следующая компьютерная техника:

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>Ноутбуки:</b>                            |
| MI Notebook Pro 15.6 15 8 Gb 256Gb Grey     |
| Notebook 15.6 HP EliteBook Intel Core i5    |
| Notebook 15.6 HP EliteBook 8570p Intel Core |
| Notebook ASUS X542UF-DMO42T 15.6            |
| Notebook LENOVO IdeaPad B5030               |
| Notebook Roverbook Explore W510WH           |