

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**УТВЕРЖДЕНО**

Проректор по учебной работе,  
проф. Шахбанов Р.К.

*[Handwritten signature]*  
08 2019 г.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины – **Б1.Б.48**  
Специальность – **31.05.01 Лечебное дело**  
Уровень высшего образования: **специалитет**  
Квалификация выпускника: **врач-лечебник**  
Факультет: **лечебный**  
Кафедра **Эндокринологии**  
Форма обучения: **очная**  
Курс: **5**  
Семестр: **10**  
Всего трудоёмкость: **2 / 72 часа**  
Лекции: **12 часов.**  
Практические занятия: **28 часов**  
Самостоятельная работа обучающегося: **32 часа.**  
Форма контроля: **зачет в 10 семестре**

**Махачкала, 2019**

Рабочая программа учебной дисциплины «Эндокринология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29.08.2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом №95 Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «28» августа 2019 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМРС и ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета \_\_\_\_\_ (Р.М. Рагимов)

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ (К.Г. Камалов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ (Камалов К.Г.)
2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ (Арсланбекова А.Ч.)
3. Доцент кафедры, к.м.н. \_\_\_\_\_ (Солтаханов Э.М.)
4. Ассистент кафедры \_\_\_\_\_ (Омарова Н.Х.)

1. Рецензент:

Профессор кафедры госпитальной терапии №1 \_\_\_\_\_ (А.Ш. Хасаев)

2. Рецензент:

Ведущий научный сотрудник

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», к.м.н. \_\_\_\_\_ (Ф. М. Абдулхабирова)

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель** – сформировать у студентов, обучающихся по программе специалитета «Лечебное дело», компетенции, которые позволят оказывать медицинскую помощь больным с распространенной эндокринной патологией уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

### **Задачи:**

1. Современную классификацию заболеваний эндокринной системы
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы (сахарный диабет и его осложнения, заболевания щитовидной железы - синдромы тиреотоксикоза, гипотиреоза, узловой зоб: акромегалия, гиперпролактинемический гипогонадизм, синдром гиперкортицизма, надпочечниковая недостаточность, опухоли надпочечников, неотложные состояния)
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп
4. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного эндокринологического профиля
5. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с целью выявления заболеваний эндокринной системы
6. Критерии постановки диагноза наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
7. Методы лечения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы и показания к их применению
8. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы, в том числе неотложных состояний
9. Уметь определять статус больного с (предполагаемым) эндокринным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование больного, оценить состояние пациента для принятия

- решения об оказании ему медицинской помощи, провести первичное обследование эндокринной системы
10. Уметь устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья больного с эндокринным заболеванием: неотложное состояние, хроническое заболевание
  11. Уметь оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья больного с эндокринными заболеваниями
  12. Уметь сформулировать предварительный диагноз наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
  13. Уметь определять план обследования пациента с наиболее распространенными и/или значимыми заболеваниями эндокринной системы с целью уточнения диагноза
  14. Уметь подобрать индивидуальный план лечения пациентов с наиболее распространенными и/или значимыми заболеваниями эндокринной системы в зависимости от клинической ситуации: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
  15. Уметь сформулировать клинический диагноз при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы
  16. Уметь разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни
  17. Уметь сформулировать показания к избранному лечению методу лечения, обосновать рациональность фармакотерапии у конкретного больного при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы и неотложных состояниях: определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения
  18. Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики, применяющихся для выявления наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
  19. Владеть алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
  20. Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование категории компетенции	Содержание компетенций
1	1	2
1	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	<p><b>ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации</b></p> <p><b>Знать:</b> правила оформления записи в истории болезни и амбулаторной карте пациента с эндокринной патологией</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять направления на госпитализацию, записи в истории болезни, амбулаторной карте пациента с эндокринной патологией: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на предмет возникновения осложнений.</p> <p><b>Владеть</b> навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации больных эндокринологического профиля</p>
		<p><b>ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.</b></p> <p><b>Знать:</b> фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов для лечения эндокринных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> рационально подбирать лекарственные средства, для лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов с эндокринной патологией с учетом тяжести протекания заболевания; сформулировать показания к выбранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p>

		<p><b>Владеть:</b> навыками составления комбинированных схем лечения препаратов при сахарном диабете 2 типа, диффузном токсическом зобе и ряде нейроэндокринных заболеваний.</p>
2	<p><b>Профессиональные компетенции</b></p>	<p><b>ПК-5:</b> готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, цитологических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p><b>Знать:</b> этиологию и патогенез наиболее распространенных эндокринных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения эндокринных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p> <p><b>Уметь:</b> определить статус пациента с предполагаемым эндокринным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование, оценить состояние тяжести пациента для принятия решения об оказании ему медицинской помощи, провести</p>

	<p>первичное обследование эндокринной системы; уметь интерпретировать результаты биохимических, гормональных и инструментальных методов обследования пациента; сформулировать предварительный диагноз, составить план обследования.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком выявления клинических признаков эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования: пальпацией щитовидной железы и оценкой ее размеров по классификации ВОЗ; интерпретацией результатов, проведенных больным с эндокринной патологией лабораторных и инструментальных исследований для распознавания заболевания; оценкой показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом; интерпретацией теста толерантности к глюкозе.</p>
	<p><b>ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b></p> <p><b>Знать:</b> классификацию, клиническую картину, особенности течения, методы диагностики и критерии постановки диагноза изучаемых эндокринных заболеваний; формулировку в соответствии с шифрами Международной классификации болезней.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; <input type="checkbox"/> Определить степень тяжести при тиреотоксикозе - поставить предварительный диагноз заболевания эндокринной системы - синтезировать информацию о пациенте для направления к эндокринологу с целью уточнения диагноза; <b>Владеть:</b> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-эндокринологу при СД, гипотиреозе, хронической надпочечниковой недостаточности, патологии гипофиза и надпочечников определить основные симптомы эндокринного заболевания, оценить тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний с взаимным отягощением; определить код Международной классификации болезней в соответствии с клиническим диагнозом.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком определения глюкозы крови с помощью глюкометра, для оценки состояния углеводного обмена пациента с сахарным диабетом; навыком пальпации <i>a. dorsalis pedis</i> для определения пульсации периферических артерий при сахарном диабете; навыком пальпации щитовидной железы для</p>

		определения степени увеличения щитовидной железы;
		<p><b>ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b></p> <p><b>Знать:</b> критерии диагностики основных изучаемых эндокринных заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия тактических решений для плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия.</p> <p><b>Владеть:</b> основными терапевтическими навыками оценки состояния пациента и выбора объема медицинской помощи.</p>
		<p><b>ПК – 10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</b></p> <p><b>Знать:</b> критерии диагноза различных эндокринных заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов при лечении пациентов эндокринного профиля; алгоритмы оказания медицинской помощи при таких состояниях, как: кетоацидоз, гиперосмолярная кома, гипогликемия, тиреотоксический криз, адреналовый криз.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; выбирать способы патогенетической терапии при эндокринологической патологии оказывать специализированную медицинскую помощь эндокринным больным; назначить перечень обследований для оценки тяжести состояния пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра; навыком использования тест полосок для определения наличия кетоновых тел в моче; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи в эндокринологии; расчетом суточной и разовой дозы инсулина</p>
		<p><b>ПК-15: готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению</b></p>

		<p><b>и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</b></p> <p><b>Знать:</b> принципы расчета суточной калорийности пищи, расчета доз инсулина, принципы организации школ для пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа; знать схемы традиционной и интенсифицированной инсулинотерапии.</p> <p><b>Уметь:</b> оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья пациента с эндокринной патологией; рассчитывать пищевой калораж, дозы инсулина в зависимости от возраста пациента и обучать этому пациентов и их родственников;</p> <p><b>Владеть:</b> навыком расчета углеводного коэффициента и чувствительности к инсулину; расчета доз инсулина в зависимости от времени суток; коррекции дозы инсулина при присоединении инфекционного заболевания; определения уровня глюкозы в крови и кетоновых тел в моче; методами профилактики развития диффузного эутиреоидного зоба.</p>
		<p><b>ПК-20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</b></p> <p><b>Знать:</b> основные принципы доказательной медицины и формы представления и анализа медицинской информации</p> <p><b>Уметь:</b> собирать и интерпретировать полученные результаты исследований на основе анализа публикаций в мировой литературе по той или иной эндокринной патологии, ориентируясь на доказательную медицину; составлять литературный обзор по эндокринной патологии; использовать клинические рекомендации, алгоритмы специализированной помощи и дополнительную литературу; составлять реферат по эндокринной патологии или синдрому; представлять клиническую информацию на клинических разборах;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками доклада клинических случаев; публичных выступлений в кружках и студенческих форумах; навыками публичных выступлений на республиканских конференциях и на всероссийских конференциях молодых ученых;</p>

### **3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Учебная дисциплина «Эндокринология» относится к блоку **Б1.Б.52** базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: анатомии, гистологии, нормальной физиологии, биохимия, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика,

факультетская терапия, профессиональные болезни, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, офтальмология, неврология, акушерство и гинекология, поликлиническая терапия.

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		10
Контактная работа (всего), в том числе:		
Аудиторная работа	40	40
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	32	32
Вид промежуточной аттестации	зачет	-
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	72	72

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	Шифр компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОПК - 6	<b>Раздел 1</b> Введение в эндокринологию.	Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией.
2.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-15 ПК-20	<b>Раздел 2</b> Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	<i>2.1. Сахарный диабет.</i> Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология.

			<p>Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета.</p> <p>Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы.</p> <p>Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии.</p> <p>Другие специфические типы сахарного диабета. "Ятрогенные" факторы нарушений углеводного обмена.</p> <p>Диагностические критерии сахарного диабета. Пероральный глюкозотолерантный тест. Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Нарушенная гликемия натощак. Манифестный диабет. Принципы дифференциальной диагностики сахарного диабета.</p> <p>Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация.</p> <p>Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, классификация, лечение. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Диабетическая макроангиопатия. Факторы</p>
--	--	--	---

			<p>риска ИБС при диабете: роль гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности, нарушения коагуляции, эндотелиальной дисфункции. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: клинические особенности, роль в прогрессировании сосудистых осложнений.</p> <p>Диабетическая нейропатия: патогенез, основные клинические проявления. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Нейропатическая, ишемическая формы. Стопа Шарко. Диагностика, лечение.</p> <p>Дермопатия. Катаракта. Диагностика, лечение.</p> <p>Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение.</p> <p>Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина.</p> <p>Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Режим дозированных физических нагрузок.</p> <p>Пероральные сахароснижающие препараты. Бигуаниды. Препараты сульфонилмочевины. Тиазолидиндионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобного пептида – 1. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа.</p>
--	--	--	---

			<p>Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Методы лечения.</p> <p>Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. Готовые смеси инсулинов. Инсулиновые помпы.</p> <p>Показания для инсулинотерапии. Диета при инсулинотерапии. Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина.</p> <p>Комбинированная сахароснижающая терапия.</p> <p>Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом").</p> <p>Профилактика сахарного диабета и его осложнений. Элементы здорового образа жизни: отказ от курения, режим питания, физическая активность, поддержание нормальной массы тела.</p> <p>Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.</p> <p>2.2. Ожирение и метаболический синдром. Ожирение: определение, эпидемиология.</p>
--	--	--	--

			Классификация (оценка индекса массы тела, висцеральное, гиноидное ожирение). Адипокины: роль в развитии сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы. Патогенез, клинические проявления. Метаболический синдром. Профилактика и лечение ожирения. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.
3.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-15 ПК-20	<b>Раздел 3</b> Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	<i>3.1. Синдром гиперпролактинемии</i> Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. <i>3.2. Акромегалия.</i> Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. <i>3.5. Несахарный диабет.</i> Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения.
4.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-15 ПК-20	<b>Раздел 4</b> Заболевания щитовидной железы.	<i>4.1. Тиреотоксикоз</i> Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом. Подострый тиреоидит. Функциональная автономия щитовидной железы (многоузловой

			<p>токсический зоб).  Лечение болезни Грейвса и многоузлового токсического зоба. Тиростатики, механизм действия, побочные эффекты. Симптоматическая терапия и лечение осложнений. Лечение эндокринной офтальмопатии. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p><i>4.2. Гипотиреоз</i></p> <p>Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия.</p> <p><i>4.3. Йододефицитные заболевания.</i></p> <p>Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной железы.</p> <p><i>4.4. Узловой и многоузловой зоб</i></p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с узловым зобом.</p>
5		<p align="center"><b>Раздел 5</b></p> <p>Заболевания надпочечников.</p>	<p><i>5.1. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь</i></p>

	<p>ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-15 ПК-20</p>		<p><i>Аддисона).</i>  Этиология и патогенез.  Клинические проявления,  диагноз и  дифференциальный диагноз.  Лечение.  5.2. <i>Вторичная  недостаточность коры  надпочечников.</i> Этиология,  патогенез, клиника,  диагностика, лечение.  5.3. <i>Острая  недостаточность коры  надпочечников.</i>  Патогенез. Клиника.  Лечение.  5.4. <i>Гормонально-активные  опухоли коры надпочечников.</i>  Синдром гиперкортицизма  (С –м Кушинга). Этиология,  патогенез, клиника,  диагностика, лечение.  5.5. <i>Феохромоцитома.</i>  Этиология, патогенез.  Клинические формы  заболевания  (пароксизмальная,  постоянная, бессимптомная).  Диагностика.  Дифференциальная  диагностика. Лечение.</p>
5.	<p>ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-15 ПК-20</p>	<p>Раздел 6 Остеопороз. Гипогонадизм</p>	<p>6.1. <i>Остеопороз</i>  Этиология и патогенез.  Клиническая картина.  Принципы диагностики.  Дифференциальный диагноз.  Принципы лечения.  6.2. <i>Гипогонадизм</i>  Этиология и патогенез.  Клиника. Принципы  диагностики и лечения.</p>

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	<b>10</b>	Эндокринология	12	28	32	72	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 5 – практические навыки 6 – защита истории болезни
3.		Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЕТ</b>			72	Собеседование по билетам
4.	<b>ИТОГО:</b>		12	28	32	<b>72</b>	