

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Омарова Д.А.



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины – **Б1.Б.44**
Специальность – **31.05.02 Педиатрия**
Уровень высшего образования: **специалитет**
Квалификация выпускника: **врач-педиатр**
Факультет: **педиатрический**
Кафедра **Эндокринологии**
Форма обучения: **очная**
Курс: **4**
Семестр: **8**
Всего трудоёмкость: **2 / 72 часа**
Лекции: **12 часов.**
Практические занятия: **28 часов**
Самостоятельная работа обучающегося: **32 часа.**
Форма контроля: **зачет в 8 семестре**

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Эндокринология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1_ от 31.08.2020 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом №853 Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015г.

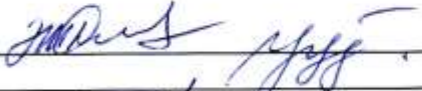
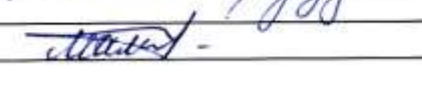

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «28» августа 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:


1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМРС и ККО  (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета  (А.А. Мусхаджиев)

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

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Доцент кафедры, к.м.н.  (Солтаханов Э.М.)
2. Ассистент кафедры  (Омарова Н.Х.)
3. Ассистент кафедры  (Маликова Б.Т.)

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой
факультетской и госпитальной педиатрии
ФГБОУ ВО ДГМУ, профессор  (А.М. Алискандиев)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – сформировать у студентов, обучающихся по программе специалитета «Педиатрия», 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, врожденного гипотиреоза, гипопитуитаризм, гипогонадизма, нарушения формирования пола, синдром гиперкортицизма, надпочечниковая недостаточность, врожденная дисфункция коры 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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	
Знать	методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов
Уметь	разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов.
Владеть	навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных эндокринных заболеваний
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
знать	Морально-этические нормы и принципы врачебного поведения, основы деонтологии. Симптомы и характерные признаки и особенности возникновения и протекания эндокринных заболеваний.
уметь	Правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования
владеть	навыками написания медицинской карты стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в эндокринологии
ПК-6: способностью 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	
Знать	Клиническую картину, классификации, особенности течения, способы диагностики и критерии диагноза изучаемых эндокринных заболеваний, формулировку в соответствии с шифрами МКБ

Уметь	Определить ведущие синдромы, оценить тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний с взаимным отягощением, определить код МКБ в соответствии с клиническим диагнозом
Владеть	Критериями оценки состояния пациента на основе клинических методов диагностики
ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
Знать	Критерии диагностики основных изучаемых эндокринных заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением
Уметь	Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия
Владеть	Основными терапевтическим и навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи.
ПК – 11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
Знать	алгоритмы оказания помощи при состояниях, требующих срочного вмешательства для устранения острого состояния
Уметь	оказывать специализированную медицинскую помощь эндокринным больным
Владеть	навыками своевременной диагностики и оказания адекватной помощи

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Эндокринология» относится к блоку **Б1.Б.44** базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Анатомия

Знания: анатомическое строение, иннервация, кровоснабжение эндокринных органов

2. Гистология

Знания: гистологическая структура эндокринных органов

3. Нормальная физиология

Знания: функция эндокринной системы у здорового человека, механизмы взаимодействия эндокринных органов с другими системами и органами, регуляция деятельности эндокринной системы с позиции концепции функциональных систем

4. Биохимия

Знания: регуляция метаболизма, синтез, секреция и биологические эффекты гормонов, роль гормонов в регуляции энергетического обмена, изменение метаболизма при гипо- и гиперсекреции гормонов

5. Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знания: патологические изменения структуры и морфологии эндокринных органов

Умения: сопоставление морфологических и клинических проявлений эндокринных заболеваний на всех этапах их развития

6. Патологическая физиология

Знания: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

7. Фармакология

Знания: фармакокинетика и фармакодинамика основных тиреостатических и тиреоидных препаратов, глюкокортикоидных и минералокортикоидных препаратов, сахароснижающих препаратов, различных групп гипотензивных препаратов, антикоагулянтов, антиагрегантов, антибиотиков

8. Пропедевтика детских болезней.

Умения: сбор анамнеза у больного, выявление объективных признаков болезни, применение основных методов обследования (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация органов) при заболеваниях внутренних органов, уход за больными, анализ и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования

9. Факультетская педиатрия

Умения: методология постановки клинического диагноза

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с типичными нозологиями в области кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии

10. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных при неотложных состояниях: патологии систем кровообращения, дыхания, пищеварения, болезнях печени, почек

11. Офтальмология

Знания: симптоматика нарушений зрительной функции при опухолях нейроэндокринной системы, принципы лечения

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с диабетической ретинопатией, эндокринной офтальмопатией

12. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Навыки: владение алгоритмами диагностики и ведения больных с опухолями нейроэндокринной системы, диабетической нейропатией, определение роли генетических факторов в генезе эндокринных заболеваний

13. Акушерство и гинекология

Знания: эндокринная регуляция репродуктивной системы, роль эндокринных заболеваний в генезе гинекологических заболеваний, патологии течения беременности и родов

Навыки: сбор гинекологического анамнеза, интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования женщин с нарушениями функции репродуктивной системы

14. Поликлиническая педиатрия

Навыки: оказание амбулаторной медицинской помощи, проведение диспансеризации больных с эндокринными заболеваниями

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№8
Контактная работа обучающихся с преподавателем	40	40
Аудиторные занятия (всего)	40	40
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12

Клинические практические занятия (КПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	32	32
В том числе:		
<i>Учебная история болезни</i>	10	10
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	22	22
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц		

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

В таблице приводится структурированное по разделам содержание дисциплины, которое указывается в дидактических единицах и должно соответствовать содержанию пункта рабочей программы дисциплины (РПД) «Цели и задачи освоения дисциплины», и быть направлено на формирование выделенных компетенций.

В первом столбце указывается номер раздела дисциплины, во втором столбце перечисляются разделы данной дисциплины, в третьем – дидактические единицы, соответствующие каждому разделу, в четвертом – перечень формируемых компетенций.

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Введение в эндокринологию. Сахарный диабет.	<p><i>1.1 Введение в эндокринологию.</i> Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией.</p> <p><i>1.2. Сахарный диабет.</i></p> <p>Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина.</p> <p>Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета.</p> <p>Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Особенности в детском возрасте</p>	ОПК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-11,

		<p>Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии.</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>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. Тиазолидинионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобного пептида – 1.</p> <p>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.</p> <p>Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. 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>	
2.	<p>Заболевания щитовидной железы.</p>	<p><i>2.1. 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 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>2.2. Гипотиреоз</i> Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия. <i>а. Врожденный гипотиреоз.</i> Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Лечение.</p> <p><i>2.3. Йододефицитные заболевания.</i> Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной</p>	<p>ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11</p>

		железы.	
3	Заболевания надпочечников	<p><i>3.1. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона).</i></p> <p>Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p><i>3.2. Вторичная недостаточность коры надпочечников.</i> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><i>3.3. Острая недостаточность коры надпочечников.</i></p> <p>Патогенез. Клиника. Лечение.</p> <p><i>3.4. Синдром гиперкортицизма</i></p> <p>Синдром гиперкортицизма Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p><i>3.5. Врожденная дисфункция коры надпочечников.</i></p> <p>Этиология, патогенез. Клинические и патогенетические формы заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
4	Патология репродуктивной системы	<p><i>5.1. Гипогонадизм</i></p> <p>Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.</p> <p><i>5.2. Нарушения формирования пола.</i></p> <p>Варианты нарушения формирования пола. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p><i>5.3. Преждевременное половое развитие.</i></p> <p><i>Классификация. Диагностика. Лечение</i></p>	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
5	Ожирение в детском и подростковом возрасте.	<p>4.3. Ожирение у детей и подростков.</p> <p>Ожирение: определение, эпидемиология. Классификация. Диагностика. Синдромальные формы ожирения. Профилактика и лечение ожирения. Диетотерапия. Медикаментозная терапия.</p>	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
6	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	<p><i>4.1. Гипопитуитаризм.</i></p> <p>Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.</p> <p><i>4.2. Несахарный диабет.</i></p> <p>Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения.</p>	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная		
		Л	ПЗ/КПЗ	* СРО		
1.	Введение в эндокринологию. Сахарный диабет	4	8	10	22	
2.	Заболевания щитовидной железы.	2	6	8	16	
3.	Заболевания надпочечников	2	4	4	10	
4.	Патология репродуктивной системы	2	4	4	10	
5.	Ожирение в детском и подростковом возрасте. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	2	6	5	14	
	ИТОГО:	12	28	32	72	

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			№
1.	Введение в эндокринологию. Сахарный диабет.	Л 1. Введение в эндокринологию. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика сахарного диабета.	2
		Л 2. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Острые осложнения сахарного диабета.	2
2.	Заболевания щитовидной железы.	Л.3.Классификация заболеваний щитовидной железы. Методы диагностики. Врожденный гипотиреоз. Приобретенный гипотиреоз. Болезнь Грейвса. Йододефицитные состояния	2
3.	Заболевания надпочечников	Л.4. Гипокортицизм. Гиперкортицизм (с-м Кушинга). Врожденная дисфункция коры надпочечников.	2
4	Патология репродуктивной системы	Л.5.Нарушения полового развития и дифференцировки пола.	2
5	Ожирение в детском и подростковом возрасте.	Л.6.Ожирение в детском и подростковом возрасте.	2

	подростковом возрасте.		
	Заболевания гипоталамо- гипофизарной системы	Гипопитуитаризм. Несахарный диабет.	
ИТОГО:			12

5.4. Тематический план клинических практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Количество часов в семестре №8
			текущего**	рубежного*	
1.	Введение в эндокринологию. Сахарный диабет.	<i>ПЗ.1 «Вводное занятие. Ознакомление с клиникой эндокринологии. Ознакомление со схемой истории болезни. Понятие о сахарном диабете. Классификация сахарного диабета. Этиология, патогенез, »</i>	С	Контрольная работа, решение ситуационных задач	2
		<i>ПЗ.2 «Клиника сахарного диабета 1 и 2 типа. Метаболический синдром. Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика сахарного диабета»</i>	С		2
		<i>ПЗ.3 «Лечение сахарного диабета»</i>	С, ПР,ЗС		2
		<i>ПЗ.4 «Острые осложнения сахарного диабета»</i>	С, ЗС, защита истории болезни		2
2.	Заболевания щитовидной железы	<i>ПЗ.5 «Классификация и диагностика заболеваний щитовидной железы. Йододефицитные заболевания: диффузный эутиреоидный зоб. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение»</i>	С,Т.	Контрольная работа, решение ситуационных задач	2
		<i>ПЗ.6 «Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб): этиология, патогенез,</i>	С,Т.		2

		<i>клиника, диагностика, лечение.»</i>			
		<i>ПЗ.7 «Врожденный гипотиреоз. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Скрининг. Лечение. Приобретенный гипотиреоз.»</i>	<i>С,Т.</i>		2
3	Заболевания надпочечников	<i>ПЗ.8. Классификация заболеваний надпочечников. Гиперкортицизм (с-м Кушинга): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</i>	<i>С,СЗ</i>		2
		<i>ПЗ.9. Гипокортицизм: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Клинические и патогенетические формы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и лечение.</i>	<i>С,СЗ</i>		2
4	Патология репродуктивной системы	<i>ПЗ.10. Гипогонадизм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение гипогонадизма. Преждевременное половое развитие</i>	<i>С,СЗ</i>		2
		<i>ПЗ.11. Нарушения формирования пола. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</i>	<i>С,СЗ</i>		2
5	Ожирение в детском и подростковом возрасте.	<i>ПЗ.12. Ожирение. Классификация. Клиника различных вариантов. Лечение</i>	<i>С,СЗ</i>		2
6	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	<i>ПЗ.13. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Акромегалия</i>	<i>С,СЗ</i>		2
			<i>Зачет</i>		2
	Защита истории болезни				
ИТОГО:					28

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Введение в эндокринологию. Сахарный диабет.	<ul style="list-style-type: none"> • подготовки к практическим занятиям, • изучения учебной и научной литературы; • подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; • выполнение заданий, в форме написания истории болезни,; • работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; 	10	Пр.Зс.С
2.	Заболевания щитовидной железы.	<ul style="list-style-type: none"> • подготовки к практическим занятиям, • изучения учебной и научной литературы; • подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; • выполнение заданий, в форме написания истории болезни,; • работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; 	8	Пр.Зс.С
3	Заболевания надпочечников	<ul style="list-style-type: none"> подготовки к практическим занятиям, • изучения учебной и научной литературы; • подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; • выполнение заданий, в форме написания истории болезни,; • работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; 	4	Пр.Зс.С.
4	Патология репродуктивной	<ul style="list-style-type: none"> подготовки к практическим занятиям, • изучения учебной и научной 	2	Пр.Зс.С

	системы.	<i>литературы;</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;</i> • <i>выполнение заданий, в форме написания истории болезни,;</i> • <i>работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;</i> 		
5	Ожирение в детском и подростковом возрасте	<i>подготовки к практическим занятиям,</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>изучения учебной и научной литературы;</i> • <i>подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;</i> • <i>выполнение заданий, в форме написания истории болезни,;</i> • <i>работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;</i> 	2	Пр.3С. С
6	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	<i>подготовки к практическим занятиям,</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>изучения учебной и научной литературы;</i> • <i>подготовка тестированию .</i> • <i>выполнение заданий, в форме написания истории болезни,;</i> • <i>работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;</i> 	3	Пр. С
7	История болезни		10	
ИТОГО:				32

5.6.2. Тематика реферативных работ

- Не предусмотрено.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Здесь приводятся примеры оценочных средств и критерии оценивания по каждой форме контроля.

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел № 1

Тема занятия № 1 Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сахарного диабета.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

1. Эпидемиология СД,
2. Этиология СД
3. Патогенез СД
4. Клиника СД1т и СД2т. Возрастные особенности
5. Критерии диагностики СД
6. Методы диагностики СД
7. Дифференциальная диагностика СД1т, СД2т

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел №2 Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сахарного диабета.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

1. Инсулин продуцируется:
 - а) клетками РЭС;
 - б) α -клетками поджелудочной железы;
 - в) β -клетками поджелудочной железы;
 - г) δ -клетками поджелудочной железы.
2. При сахарном диабете 1 типа определяют антитела:
 - а) к β -клеткам поджелудочной железы ;
 - б) к хорионическому гонадотропину;
 - в) к микросомальной фракции тиреоцитов;
 - г) к тиреоглобулину.
3. Основные клинические симптомы СД 1 типа:
 - а) боли в горле, насморк, кашель;
 - б) увеличение щитовидной железы, эмоциональная лабильность;
 - в) полиурия, полидипсия, похудание, сухость кожи и слизистых оболочек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
 - г) избыточная масса тела.
4. Нормальные показатели гликемии натощак при проведении стандартного глюкозотолерантного теста:
 - а) $>6,1$ ммоль/л
 - б) $3,3-5,5$ ммоль/л
 - в) $<6,1$ ммоль/л
 - г) $>11,1$ ммоль/л
5. Нормальные показатели гликемии через 2 часа после нагрузки глюкозой при проведении стандартного глюкозотолерантного теста:
 - а) $7,8-11,1$ ммоль/л
 - б) $<7,8$ ммоль/л

- г) >11,1 ммоль/л
6. Показатели гликемии в плазме венозной крови характерные СД:
- а) 3,3-6,0 ммоль/л
- б) 6,1-6,9 ммоль/л
- в) >7 ммоль/л
7. Гипергликемия характерна для:
- а) нейрогенной полидипсии
- б) несахарного диабета
- в) сахарного диабета
- г) надпочечниковой недостаточности
8. Критерии диагностики СД:
- а) однократное определение гликемии >11,1 ммоль/л
- б) однократное определение гликемии натогипергликемическ >7,0 ммоль/л;
- в) только клинические симптомы;
- г) наличие клинических симптомов и гипергликемия;
9. Для СД 1 типа характерно:
- а) полиурия, полидипсия, похудание;
- б) избыточная масса тела;
- г) потемнение ладонных складок;
- г) потливость, раздражительность.
10. Пик заболеваемости СД 1 типа приходится на:
- а) до 1 года;
- б) до 10 лет;
- в) 10-13 лет;
- г) старше 40 лет
- Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):
- | | |
|------------------------|---------|
| «Отлично»: | 100-90% |
| «Хорошо»: | 89-70% |
| «Удовлетворительно»: | 69-51% |
| «Неудовлетворительно»: | <50 |

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ТЕМАТИЧЕСКИЙ БОЛЬНОЙ)

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – тематический больной.

Раздел 1. Лечение сахарного диабета.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

1. Расчет суточной калорийности питания для ребенка с СД1т
2. Расчет суточной потребности в инсулине для ребенка с СД1т.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тематический больной):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками расчета калорийности питания и суточной потребности в инсулине

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном не способен самостоятельно определить суточную калорийность питания или суточную потребность в инсулине. Студент способен владеть навыком использования некоторых формул.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; студент в основном способен самостоятельно определить суточную калорийность питания и суточную потребность в инсулине для ребенка СД1г.

✓ «Отлично»:

Студент хорошо владеет изученным материалом и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком расчета суточной калорийности питания и суточной потребности в инсулине, а также способен самостоятельно определить индивидуальные потребности в питании и инсулине. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ПРИМЕР!

Каждый студент в конце семестра должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу. Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз. **Коды контролируемых компетенций:** ОПК-6, ПК-5

ПРИМЕР!

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра эндокринологии

Заведующий кафедрой: доцент, к.м.н. Камалов К.Г.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
Сахарный диабет 1 типа.
Диабетический кетоацидоз.

Выполнил (а): студентка 4 курса леч. фак. Магомедова П.А.
Проверил: асс. кафедры Омарова Н.Х.

Махачкала, 2020

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

- ✓ «Отлично»:
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Эндокринологии»
- ✓ «Хорошо»:
В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ «Удовлетворительно»:
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ «Неудовлетворительно»:
История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

По результатам освоения текущего каждого Раздела дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

5. Собеседование по вопросам раздела – устно
--

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел 1.

Сахарный диабет.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

1. Классификация сахарного диабета.
2. Физиология углеводного обмена.
3. Диагностика сахарного диабета
4. Возрастные особенности
5. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа
6. Острые осложнения сахарного диабета.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Эндокринология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Эндокринология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Эндокринология»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах при расчете доз инсулина. Студент в

основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых инструментариев для определения диабетической полинейропатии.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриспредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает не точно.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Эндокринология». Знает основные понятия в разделах по эндокринологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации определения диабетической полинейропатии. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6. Ситуационные задачи - письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2

Йододефицитные состояния: диффузный и узловой эутиреоидный зоб.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

Задача 1. Во время профилактического осмотра у девочки 15 лет обнаружено увеличение щитовидной железы. Железа видна при осмотре, имеет подковообразную форму, смещается при глотании, при пальпации – эластичная, плотная, безболезненная. Жалобы на утомляемость к концу дня, повышенную чувствительность к холоду, запоры. Объективно: Масса тела- 55 кг, рост-147 см. Кожа сухая. Пульс 64 в 1 мин. Другие данные без отклонений от нормы. 1.Оцените степень увеличения щитовидной железы, ее характер и функциональное состояние. 2.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 3.Определите объем необходимых исследований. 4.Назначьте лечение.

Задача 2. Больная 10 лет, заметила в области шеи образование округлой формы. За три месяца оно несколько увеличилось. Других жалоб не предъявляет. При исследовании со стороны внутренних органов изменений не выявлено. Объективно: удовлетворительного питания, тремора рук нет. В области щитовидной железы (в левой доле) пальпируется узел 2х2 см, плотный, подвижный, безболезненный. Лимфоузлы не увеличены. Антитела к тиреоглобулину в крови не определяются. Содержание в крови Т3, Т4, ТТГ в пределах нормы. 1.Какой предварительный диагноз? 2.Оцените функциональное состояние щитовидной железы по данным клиники? 3.Определите объем дополнительных исследований, необходимых для установления окончательного диагноза. 4. Оцените их диагностическую ценность?

Задача 3. Больная К., 14 лет обратилась с жалобами на раздражительность, лабильность настроения, потливость, похудание. При обследовании припухлость в области шеи, мелкоамплитудный тремор в позе Ромберга, пульс 110 в 1 минуту. Пальпаторно щитовидная железа мягко-эластичной консистенции. Лимфоузлы шеи не увеличены. 1. Ваш предварительный диагноз. 2. Назначьте план обследования больной.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

- ✓ **«Отлично»:** Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- ✓ **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

7. Тестирование - письменно

ПРИМЕР!

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ
ДИСЦИПЛИНЫ**

Раздел 2

Йододефицитные состояния: диффузный и узловой эутиреоидный зоб

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11

1. Для эндемического зоба характерно:

А. диффузное увеличение щитовидной железы

Б. Многоузловые формы зоба

В. Одиночный узел в щитовидной железе

Г. Смешанный зоб

Д. все перечисленное. +

2. Для эндемического зоба характерен уровень ТТГ:

А. нормальный

Б. нормальный или сниженный +

В. Сниженный

Г. Нормальный или повышенный

Д. любой из перечисленных

3. При эндемическом зобе наблюдается все перечисленное, кроме:

А. Нормального уровня общего Т3, Т4

Б. Нормального уровня свободного Т3, Т4

В. Пониженного уровня свободного Т3, Т4

Г. Пониженного уровня свободного ТТГ +

Д. Повышенного уровня Т3 и сниженного уровня Т4.

4. Оценка эндемичности региона проводится по всем следующим критериям, кроме:

А. Массовости заболевания в данном регионе

Б. коэффициента Ленца-Бауэра

В. Выраженности узловых форм зоба

Г. Суточной экскреции йода с мочой

Д. определение основного обмена. +

5. В патогенезе гиперплазии щитовидной железы при эндемическом зобе играют роль все следующие факторы, кроме:

А. низкого поступления йода в организм

Б. относительной йодной недостаточности

В. Снижения биосинтеза тиреоидных гормонов

Г. Увеличения уровня ТТГ и тиролиберина

Д. снижения уровня ТТГ.

6. Этиологическими факторами эндемического зоба является все перечисленное, кроме:

А. Дефицита йода в почве, воде, пищевых продуктах

Б. наследственных факторов

В. Аутоиммунных процессов в щитовидной железе

Г. Инфекц Д. струмогенных веществ.

7. В лечении эндемического зоба предпочтительнее

А. препараты йода

Б. тиреоидные гормоны

В. глюкокортикоиды

Г. Сочетание терапии йодом с тиреоидными гормонами

Д. радиоактивный йод.

8. Видами профилактики эндемического зоба являются:

А. государственная профилактика (массовая – применение йодированной соли)

Б. групповая профилактика

В. индивидуальная

Г. Специфическая

Д. все перечисленные виды.

9. Суточная экскреция йода с мочой (в мкг) с мочой в эндемической местности составляет не более:

А. 140 и более

Б. 100

В. 70-90

Г. 50-70

Д. 20-40.

10. Какова суточная потребность взрослого человека в йоде?

А. 150-200 мкг +

Б. 150-200 мг

В. 60-80 мкг

Г. Порядка 500 мкг

Д. 10-15 г.

11. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одном регионе, определяется как:

А. эпидемический зоб

Б. эндемический зоб +

В. Спорадический зоб

Г. Струмит де Кервена

Д. ДТЗ.

12. Зобом является:

А. хорошо пальпируемая железа

Б. заболевания щитовидной железы, осложнившееся нарушением ее функции

В. заболевания щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи

Г. Увеличение объема щитовидной железы более 18мл у женщин, и более 25 мл у мужчин

Д. пальпируемое узловое образование щитовидной желез

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»: _____ 100-90%

✓ «Хорошо»: _____ 89-70%

✓ «Удовлетворительно»: _____ 69-51%

✓ «Неудовлетворительно»: _____ <50%

8. Контрольная работа - письменно

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №4

Раздел 1

Сахарный диабет.

ВАРИАНТ I

1. Сахарный диабет 1 типа: этиология, патогенез, клиника.
2. Схемы инсулинотерапии
3. Лабораторная диагностика сахарного диабета.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Эндокринология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Эндокринология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Эндокринология»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых инструментариев.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении

изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками;

«Отлично»:

- ✓ Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Эндокринология». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрпредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - собеседования по билетам. В билете содержатся контрольные вопросы и ситуационные задачи. Семестр 8

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устная по билетам

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету: ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

ПК-11

1. Этиология и патогенез СД 1 типа.
2. Диагностика и лечение аутоиммунного тиреоидита
3. Этиология и патогенез СД 2 типа.
4. По каким критериям оценивается тяжесть йододефицита в регионе?
5. Глюкозотолерантный тест. Показания к его проведению. Интерпретация полученных данных.
6. Методы профилактики эндемического зоба

i. Пример билета.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12

1. Инсулинотерапия. (показания, схемы). Виды инсулинов. Режим и способы введения

2. Несахарный диабет

Задача . Больная К., 14 лет обратилась с жалобами на раздражительность, лабильность настроения, потливость, похудание. При обследовании припухлость в области шеи, мелкоамплитудный тремор в позе Ромберга, пульс 110 в 1 минуту. Пальпаторно щитовидная железа мягко-эластичной консистенции. Лимфоузлы шеи не увеличены.

- а) Ваш предварительный диагноз.
- б) Назначьте план обследования больной.
- с) Рекомендуйте лечение.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа 2020г. № 1

Заведующий кафедрой:

К.м.,доцент Камалов К.Г. / _____

ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись

Составители:

К.м.н., доцент Солтаханов Э.М. / _____

ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись

«28» августа 2020г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит зачет, зачет с оценкой, экзамен.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример!

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»

ОПК=8		
знать	Студент не способен самостоятельно медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач. Не знает методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов	Студент готов к самостоятельному медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач. Знает методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов
Уметь	Студент не умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов.	Студент умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов.
владеть	Студент не владеет навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных эндокринных заболеваний	Студент владеет навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных эндокринных заболеваний
ПК-5		
Знать	Студент не способен к самостоятельному сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания Студент не знает Морально-этические нормы и принципы врачебного поведения, основы деонтологии. Симптомы и характерные признаки и особенности возникновения и	Студент способен к самостоятельному сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания Студент знает морально-этические нормы и принципы врачебного поведения, основы деонтологии. Симптомы и характерные признаки и особенности возникновения и

	протекания эндокринных заболеваний.	протекания эндокринных заболеваний.
Уметь	Студент не умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования	Студент умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования
владеть	Студент не владеет навыками написания медицинской карты стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в эндокринологии	Студент владеет навыками написания медицинской карты стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в эндокринологии
ПК-6		
Знать	Студент не знает клиническую картину, классификации, особенности течения, способы диагностики и критерии диагноза изучаемых эндокринных заболеваний, формулировку в соответствии с шифрами МКБ	Студент знает клиническую картину, классификации, особенности течения, способы диагностики и критерии диагноза изучаемых эндокринных заболеваний, формулировку в соответствии с шифрами МКБ
Уметь	Студент не умеет определять ведущие синдромы, оценивать тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний с взаимным отягощением, определить код МКБ в соответствии с клиническим диагнозом	Студент умеет определять ведущие синдромы, оценивать тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний с взаимным отягощением, определить код МКБ в соответствии с клиническим диагнозом
Владеть	Студент не владеет критериями оценки состояния пациента на основе клинических методов диагностики	Студент владеет критериями оценки состояния пациента на основе клинических методов диагностики
ПК-8		
Знать	Студент не знает критерии диагностики основных изучаемых эндокринных заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением	Студент знает критерии диагностики основных изучаемых эндокринных заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением
Уметь	Студент не умеет оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия	Студент умеет оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия
Владеть	Студент не владеет основными терапевтическим и навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи.	Студент владеет основными терапевтическим и навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи.
ПК-11		
Знать	Студент не знает алгоритмы оказания помощи при состояниях, требующих	Студент знает алгоритмы оказания помощи при состояниях, требующих

	срочного вмешательства для устранения острого состояния	срочного вмешательства для устранения острого состояния
Уметь	Студент не умеет оказывать специализированную медицинскую помощь эндокринным больным	Студент умеет оказывать специализированную медицинскую помощь эндокринным больным
Владеть	Студент не владеет навыками своевременной диагностики и оказания адекватной помощи	Студент владеет навыками своевременной диагностики и оказания адекватной помощи

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Дедов, И. И. Эндокринология: учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 3-е, перераб. и доп.. – Москва. : Литерра, 2012. ISBN	250
2.	Эндокринология: История болезни ребенка: Учебное пособие. /Э.М.Солтаханов и др. ДГМУ – Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 2019г. – 44с. ISBN	50
...	...	

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	<u>Например:</u> И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва.: ГЭОТАР- Медиа 2015 http://www.studmedlib.ru

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания
1.	Сахарный диабет 2 типа. Том 1. Проблемы и решения: учеб. пос. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. - 352 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3279-2.

2.	. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2. - 280 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3280-8.
3.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 3. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3401-7.
4	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 4. - 312 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3427-7.
5	Неотложная эндокринология: учебное пособие. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1836-9.
6	Инсулин - в норме и при патологии: учебное пособие. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. : илл. - ISBN 978-5-9704-0841-7.
7	Диагностика заболеваний репродуктивной сферы в мужском и женском организме: учебно-методическое пособие./авт.-сост.:Камалов К.Г., Солтаханов Э.М. – Махачкала: ДГМА, 2015г.
8	Йододефицитные заболевания в Российской Федерации: время принятия решений. Под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. – Москва, 2012г.
9	Диагностика заболевания щитовидной железы: учеб. пособие / авт.-сост. : А. Ч. Арсланбекова. - Махачкала: ДГМА, 2007 г.

Электронные издания
(из ЭБС)

№	Наименование издания
	<u>Например:</u>
1.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва.: ГЭОТАР- Медиа 2015 http://www.studmedlib.ru

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
	<u>Например:</u>
1.	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. https://www.endocrinentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/algosd.pdf
2.	Клинические рекомендации: диагностика и лечение (много) узлового забоба https://www.endocrinentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/proekt_uzlovoi_zob.pdf

3	<p>Клинические рекомендации: диагностика и лечение тиреотоксикоза с диффузным зобом (диффузный токсический зоб, болезнь Грейвса-Базедова), узловым / многоузловым зобом</p> <p>https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec_dtz_2014.pdf</p>
4	<p>Клинические рекомендации болезнь Иценко – Кушинга: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rec_bik_2014_1.pdf</p>
5	<p>Клинические рекомендации: диагностика и лечение несахарного диабета у взрослых</p> <p>https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/nauchnye-publikacii/konsensusy-i-klinicheskie-rekomendacii</p>
6	<p>Клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.</p> <p>https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/rek_giperprolact14.pdf</p>

7.4. Информационные технологии

1. Операционная система *WINDOWS 10*

- Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

2. - Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft OfficeStandard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013).

Microsoft OfficeStandard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016).

3.- Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1	<p>Ул. Ляхова 47. РКБ 2 этаж</p> <ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (18,3 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (16,2 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (14,2 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал (общезитие №2) (50 кв.м.) – для лекционных занятий 	<p>для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; проектор Toshiba TLP –ХС3000; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p>- для практических занятий: проектор Epson EB-825v; Принтер лазерный HPLJ-1012;</p> <p>- для самостоятельной работы: глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр</p>
2	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского,7 линия. ДРКБ, 2 этаж</p> <ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (25 м2) – для практических занятий и лекционных занятий. <p>Учебная комната №2 (12 м2)– для практических занятий (промежуточный контроль).</p>	<p>для лекционных занятий: Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринной патологией</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1020; экран.</p>
3	<p>Ул.А.Магомедтагирова, 178 РДЦ РЭЦ, 1 этаж</p> <p>Учебная комната №1 (18,5 кв.м.) – для практических занятий (текущий контроль).</p>	

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XIII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2..... и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

