



Рабочая программа учебной дисциплины «Основы диабетологии, йододефицитные состояния» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол № 1 от 30.08.2018 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 2018 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. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент  (Камалов К.Г.)
2. Доцент кафедры, к.м.н.  (Солтаханов Э.М.)
3. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент  (Арсланбекова А.Ч.)
3. Ассистент кафедры  (Омарова Н.Х.)

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой  
факультетской и госпитальной педиатрии  
ФГБОУ ВО ДГМУ, профессор

 (А.М. Алискандиев)

2. Рецензент:

Заведующий кафедрой детской эндокринологии  
ФГБОУ ДПО «РМАНПО»,  
профессор

 (Л.Н. Самсонова)

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины	
2.	Перечень планируемых результатов обучения	
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	
5.1.	Разделы дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
8.	Образовательные технологии	
9.	Материально-техническое обеспечение	
10.	Кадровое обеспечение	
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	
13.	<i>Приложение:</i> Фонд оценочных средств	

## 1. 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, 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

## 2. 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 истории болезни пациента с эндокринной патологией  <b>Уметь:</b> заполнять основные истории болезни пациента с эндокринной патологией: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на возникновение осложнений.  <b>Владеть:</b> алгоритмом оформления истории болезни пациента с эндокринной патологией</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> 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  <b>Уметь:</b> 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.  <b>Владеть:</b> навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных эндокринных заболеваний</p>
2	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-5: готовностью 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</b></p>

		<p><b>Знать:</b> Морально-этические нормы и принципы врачебного поведения, основы деонтологии. Симптомы и характерные признаки и особенности возникновения и протекания эндокринных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> Правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками написания медицинской карты стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в эндокринологии</p> <hr/> <p><b>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</b></p> <p><b>Знать:</b> Клиническую картину, классификации, особенности течения, способы диагностики и критерии диагноза изучаемых эндокринных заболеваний, формулировку в соответствии с шифрами МКБ</p> <p><b>Уметь:</b> Определить ведущие синдромы, оценить тяжесть основного заболевания или сочетания заболеваний с взаимным отягощением, определить код МКБ в соответствии с клиническим диагнозом.</p> <p><b>Владеть:</b> Критериями оценки состояния пациента на основе клинических методов диагностики</p> <hr/> <p><b>ПК-8: способностью 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 по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия</p> <p><b>Владеть:</b> Основными терапевтическими навыками и навыками оценки состояния и выбора уровня медицинской помощи.</p> <hr/> <p><b>ПК – 11: готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</b></p> <p><b>Знать:</b> алгоритмы оказания помощи при состояниях, требующих срочного вмешательства для устранения острого состояния</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать специализированную медицинскую помощь эндокринным больным</p> <p><b>Владеть:</b> навыками своевременной диагностики и оказания адекватной помощи</p> <hr/> <p><b>ПК-15: готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических</b></p>
--	--	--

	показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
	<p><b>Знать:</b> Принципы расчета суточной калорийности пищи и расчета доз инсулина принципы организации школ пациентов</p> <p><b>Уметь:</b> Рассчитывать пищевой калораж, дозы инсулина в зависимости от возраста пациента и обучать этому пациентов и их родственников</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками общения с пациентами в зависимости от пола, возраста, культурных и религиозных различий</p>
	<p><b>ПК-16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</b></p> <p><b>Знать:</b> Основные принципы организации лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детскому населению с учетом его социальной и возрастно-половой структуры;</p> <p><b>Уметь:</b> участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий неинфекционных (эндокринных) заболеваний среди детского населения с учетом его социальной и возрастно-половой структуры</p>

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Основы диабетологии и йоддефицитных заболеваний» относится к блоку **Б1.В.ДВ** 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

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

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		<b>11</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	46	46
Аудиторная работа	32	32
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ)		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	62	62
Вид промежуточной аттестации	зачет	-
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	108	108

#### 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, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-15, ПК-16,	<b>Раздел 1</b> Сахарный диабет.	<i>1.1. Сахарный диабет.</i> Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа у детей. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Особенности в детском возрасте Сахарный диабет 2 типа у детей и его особенности. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Особенности в детском возрасте.

			<p>Другие специфические типы сахарного диабета. Моногенные формы СД (Неонатальный СД, MODY)</p> <p>СД при генетических синдромах (Синдром Вольфрама).</p> <p>Специфические осложнения СД (хайропатия, с-м Самоджи, Мориака, Нобекура)</p> <p>Диагностические критерии сахарного диабета и методы его диагностики у детей. Пероральный глюкозо-толерантный 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>Диагностика, лечение.</p> <p>Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина у детей.</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.</p> <p>Ингибиторы натрий-глюкозного ко-транспортера 2 типа. 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. Виды инсулинов. Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина.</p> <p>Комбинированная сахароснижающая терапия. Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом").</p> <p>Профилактика сахарного диабета и его</p>
--	--	--	--

			<p>осложнений. Элементы здорового образа жизни: режим питания, физическая активность, поддержание нормальной массы тела.</p> <p>Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоациidotическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.</p>
2.	<p>ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16</p>	<p><b>Раздел 2</b></p> <p>Йододефицитные заболевания. Узловые заболевания ЩЖ.</p>	<p><i>2.1. Тиреотоксикоз у детей и взрослых</i></p> <p>Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом. Подострый тиреоидит. Функциональная автономия щитовидной железы (многоузловой токсический зоб).</p> <p>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 у детей и взрослых</i></p> <p>Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия.</p> <p><i>а. Врожденный гипотиреоз.</i></p> <p>Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Лечение.</p> <p><i>2.3. 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>2.4. Тиреоидиты</i></p>

			<p>Хронический аутоиммунный тиреоидит, послеродовой тиреоидит, цитокининдуцированный тиреоидит, безболевого тиреоидит, редкие формы тиреоидитов. Диагностические критерии у детей и взрослых. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика. Прогноз</p> <p>2.4. Узловой зоб.</p> <p>Классификация узловых образований. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина и методы диагностики. Тактика ведения в зависимости от характера узлового образования (коллоидный зоб, папиллярный рак ЩЖ, фолликулярный рак ЩЖ, медуллярный рак ЩЖ, недифференцированный рак ЩЖ). Классификации TiRADS и Bethesda.</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	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	11	Основы диабетологии. Сахарный диабет	8	20	40	68	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 5 – практические навыки
2.	11	Йододефицитных заболеваний. Узловые образования ЩЖ	6	12	22	40	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 5 – практические навыки
3.		Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЕТ</b>			108	Собеседование по билетам Практические навыки
4.	<b>ИТОГО:</b>		<b>14</b>	<b>32</b>	<b>62</b>	<b>108</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>11 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация, этиология, патогенез, диагностика сахарного диабета у детей и взрослых.</li> </ul>	2
2.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника СД. Особенности в детском и подростковом возрасте. Редкие и моногенные формы СД.</li> </ul>	2
3.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Поздние осложнения СД</li> </ul>	2
4.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Острые осложнения сахарного диабета.</li> </ul>	2
5.	<b>Раздел 2.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация заболеваний щитовидной железы. Методы диагностики.</li> <li>• Врожденный гипотиреоз. Приобретенный гипотиреоз. Йододефицитные состояния.</li> </ul>	2
6.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь Грейвса. Эндокринная офтальмопатия.</li> </ul>	2
7.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тиреоидиты. Узловые образования.</li> </ul>	2
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>14</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре
			<b>11 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Сахарный диабет.	• Классификация сахарного диабета. Этиология, эпидемиология, патогенез.	3
2.		• Клиника сахарного диабета 1 и 2 типа.	3
3.		• Редкие и моногенные формы сахарного диабета у детей.	3
4.		• Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика сахарного диабета.	3
5.		• Лечение сахарного диабета.	3
6.		• Поздние осложнения сахарного диабета	3
7.		• Острые осложнения сахарного диабета.	2
3.	<b>Раздел 2.</b> Заболевания щитовидной железы.	• Классификация и диагностика заболеваний щитовидной железы. • Йододефицитные заболевания: диффузный эутиреоидный зоб. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3
		• Врожденный гипотиреоз. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Скрининг. Лечение. Приобретенный гипотиреоз. Тиреоидиты	3
		• Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эндокринная офтальмопатия	3
		• Узловые образования ЩЖ. Злокачественные образования ЩЖ. Диагностика и тактика ведения	3
	<b>ИТОГО в семестре</b>		32

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>8 СЕМЕСТР</b>				
2.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16	<b>Раздел 1.</b> Сахарный диабет	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	40
3.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК- 15 ПК-16	<b>Раздел 2.</b> Заболевания щитовидной железы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	22
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>62</b>



## 6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

#### ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 2 Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сахарного диабета. Коды контролируемых компетенций:  
ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15

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 и MODY

#### **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.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
---

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

Раздел № 2 **Тема 2.** Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сахарного диабета. Коды контролируемых компетенций:  
ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15

1. Инсулин продуцируется:

- а) клетками РЭС;
- б)  $\alpha$ -клетками поджелудочной железы;
- в)  $\beta$ -клетками поджелудочной железы;
- г)  $\delta$ -клетками поджелудочной железы.

2. При сахарном диабете 1 типа определяют антитела:

- а) к  $\beta$ -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 натогипергликещак  $>7,0$  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

3. 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 ПК-15

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 СД1т.

✓ «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.

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-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16

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.
- 7.....

**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 внутрпредметные 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 внутрпредметные 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.

ПРИМЕР!

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Раздел 2**

**Йододефицитные состояния: диффузный и узловой эутиреоидный зоб.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16

**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-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16

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. Инфекции

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.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6 ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-15 ПК-16

**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 внутрипредметные 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 внутрипредметные 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**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 10 семестре. Зачет проводится устно, в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.



1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ НА ЗАЧЕТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ДИАБЕТОЛОГИИ И ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

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
7. ....
8. ....

**ИТОГОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ДИАБЕТОЛОГИИ И ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

**Задача 1.**

У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта. 1. Как расценить данное состояние? 2. Какое лечение предложить больному?

**Задача 2.**

Больную беспокоят повышение массы тела, больше в верхней части туловища, повышенный рост волос на теле, нарушение менструального цикла, при осмотре - отмечаются стрии на передней поверхности живота и бедрах. 1. О какой патологии можно подумать? 2. Методы диагностики?

**Задача 3.**

У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость. 1. О каком состоянии нужно подумать? 2. Какие гормоны нужно определить?

**Задача 4.....**

**Задача 5.....**

**Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«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 на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале. Студент способен владеть некоторыми навыками

«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 внутрпредметные 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 медленно при демонстрации практических навыков.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Акушерство и гинекология». Знает основные понятия в разделах 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 внутрипредметные 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 владеет навыком демонстрации практических навыков. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **7.1. Основная литература:**

##### **Печатные источники:**

№	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.. – М. : Литерра, 2012.	250
2.	Эндокринология: История болезни ребенка: Учебное пособие. /Э.М.Солтаханов и др. ДГМУ – Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 2019г. – 44с.	50

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа 2015 <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>

#### 7.2. Дополнительная литература:

#### Печатные источники:

№	Издания:
1.	Сахарный диабет 2 типа. Том 1. Проблемы и решения: учеб. пос. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : 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. - М. : 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. - М. : 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. - М. : 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. - М. : 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. –М, 2012г.
9.	Диагностика заболевания щитовидной железы: учеб. пособие / авт.-сост. : А. Ч. Арсланбекова. - Махачкала: ДГМА, 2007 г.

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. <a href="https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/algosd.pdf">https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/algosd.pdf</a>
2.	Клинические рекомендации: диагностика и лечение (много) узлового заб <a href="https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-">https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-</a>

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

### ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)	<a href="https://rae-org.ru">https://rae-org.ru</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/endokrinologii/">https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/endokrinologii/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>

21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
25.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Эндокринология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре эндокринологии с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Эндокринология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

*ПРИМЕР!* 1. Групповое обсуждение по методу кругового сбора идей по теме «Наиболее рациональная схема ведения больного с сахарным диабетом 2 типа» 2. Ролевая игра по теме «Клинические проявления нарушений функции щитовидной железы»

**Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

3. **Мастер-классы.** Преподаватель в отделении демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Ул. Ляхова 47. РКБ 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии лечебного факультета ДГМУ как клинической базы РКБ Договор №	Эндокринология	Отделение диабетологии: 15 палат, 1 ординаторская, 2 санузла, ванная комната, процедурный кабинет	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (18,6 кв.м.) – для текущего/промежут очного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (18,3 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (16,2 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (14,2 кв.м.) – для самостоятельной</li> </ul>	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Gaha ОНР-1; проектор Toshiba TLP – ХС3000; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

					<p>работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекционный зал (общежитие №2) (50 кв.м.) – для лекционных занятий</li> </ul>	<p>просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для <b>практических занятий:</b> проектор Epson EB-825v; Принтер лазерный HPLJ-1012; - для <b>самостоятельной работы:</b> глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр</p>	
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского, 7 линия. ДРКБ, 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии для педиатрического факультета ДГМУ как клинической	Эндокринология	Отделение детской эндокринологии 10 палат, 1 кабинет заведующей, 1 кабинет - ординаторская	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (25 м2) – для практических занятий и лекционных занятий.</li> <li>• Учебная комната</li> </ul>	<p>- для <b>лекционных занятий:</b> Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы;</p>	<p><b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензион</p>

		базы ДРКБ Договор №			№2 (12 м2)– для практических занятий	оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринной патологией патологией - для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ- 1020; экран; - для <b>самостоятельной работы:</b>	ный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);
--	--	------------------------	--	--	--	---	---

3.	Ул.А.Магомедтагирова, 178 РДЦ РЭЦ, 1 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии лечебного факультета ДГМУ Договор №	Эндокринология	Отделение эндокринологии <b>РЭЦ:</b> 5 палат, 10 кабинетов врачей, 1 кабинет заведующего.	<b>Учебная комната №1 (18,5 кв.м.) – для практических занятий</b>	Для практических занятий: глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);
----	--	---	----------------	--	---	--	---



## 10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень / ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Камалов К.Г.	штатный	Зав. каф., к.м.н. доцент	эндокринология	Дагестанский медицинский институт, 1980 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 Доля ставки	2014		с 1997 по 2004 ассистент, с 2004 по 2018 доцент, с 2018 по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Шихсаидов Ильяс Исаевич	штатный	доцент, д.м.н.	эндокринология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,5 доли ставки	2018		ассистента кафедры эндокринологии Уральского государственного медицинского института
3.	Солтаханов Эльдар Магомедрашидович	штатный	доцент, к.м.н.	эндокринология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1990 г.	Высшее профессиональное, педиатрия	1 доли ставки	2017,2019		30, с 2010 г по 2016 ассистент с 2016 по настоящее время доцент.
4.	Арсланбекова Абаханум Чопановна	штатный	доцент, к.м.н.	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 1997 г.	педиатрия	1 доли ставки	2004	2017	С 2006 г. ассистент, с 2016 г. по настоящее время доцент

5.	Караева Айназ Фаруховна	штатный	доцент, к.м.н.	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 1993 г.	педиатрия	0,5 доли ставки	2000		с 2000 г. по настоящее время доцент
6.	Акмурзаева Камила Руслановна	штатный	ассистент	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006 г.	педиатрия	1 доли ставки	2014		с 2016 г. по настоящее время ассистент
7.	Омарова Наира Хабибулаевна	штатный	ассистент	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2010 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доли ставки	2017	2017	с 2016 г. по настоящее время ассистент
8.	Рамазанова Заира	штатный	ассистент	эндокринология	Дагестанский государственный медицинский университет	высшее профессиональное, лечебное дело		2017		
9.	Алиметова Карина Альбертовна	совместитель	ассистент, к.м.н.	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2001 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,5 доли ставки	2018	2019	с 2008 г. по настоящее время ассистент
10.	Магомедова Исли	совместитель	лаборант	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2012 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,5 доли ставки	2014		с 2018 г. по настоящее время лаборант
11.	Кострова Ирина Борисовна	совместитель	ассистент	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская институт, 1992 г.	Высшее профессиональное, педиатрия	0,25 доли ставки	2017		с 2016 г. по настоящее время ассистент
12.	Азаматова Заида Арсланбекова	штатный	лаборант	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,5 доли ставки	2017		с 2019 г. по настоящее время лаборант с февраля 2020 ассистент
13.	Алиомарова Патимат Магомедовна	совместитель	ассистент	эндокринология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2004 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	2014		с 2018 г. по настоящее время ассистент
14	Маликова Бэла Тулпаровна	совместитель	ассистент	эндокринология	Дагестанский государственный медицинский университет	Высшее профессиональное	0,25	2018	2020	С 2020 ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 14 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 8,5 ст.

**Лист регистрации изменений в рабочей программе**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				