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



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО,
__Р. Ш. Бутаев
«22» мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДЭ.01.02
Специальность: 31.08.59 Офтальмология
Уровень высшего образования – ординатура
Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог
Кафедра эндокринологии
Форма обучения – очная
Курс – 2
Семестр – 3
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108
Лекции – 4 часа
Практические занятия – 50 часов
Самостоятельная работа – 54 часов
Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2026

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 «Офтальмология», утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 98.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «19» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева

2. И.о. декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ М.И. Израилов

3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

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

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент, К.Г. Камалов
2. Ассистент кафедры М.М. Гуруева

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать у обучающихся по программе ординатуры по специальности «Офтальмология» компетенции, которые позволят оказывать медицинскую помощь больным с эндокринными заболеваниями уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования.

Задачи:

1. Современную классификацию заболеваний глазных болезней эндокринной этиологии
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиологии.
3. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного с глазными болезными эндокринной этиологии
4. Критерии постановки диагноза наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиолонгии.
5. Методы лечения наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний и показания к их применению

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции и индикатора достижения (ИД) компетенции
1	Системное и критическое мышление	**УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте**
		ИД-1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений **Уметь:** анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач **Владеть:** навыками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации
2	Медицинская деятельность	**ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов**
		ИД-1 Способен проводить клиническую диагностику пациентов
		Знать: признаки патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **Уметь:** анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании **Владеть:** методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Эндокринология» относится к Блоку 1. «Дисциплины», части формируемые участниками образовательных отношений ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.59 Офтальмологии и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	**Всего часов**	**Количество часов в 3 семестре**
Контактная работа (всего), в том числе:	54	54
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54	54
Вид промежуточной аттестации	Зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	108ч	108ч
	3 з.е.	3 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	**Контроли-руемые компетенции**	**Наименование раздела дисциплины**	**Содержание раздела**
1.	УК-1.1 ОПК-4.1	Раздел 1. Диабетическая ретинопатия	Сахарный диабет 1 и 2 типов. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии.
1.	УК-1.1 ОПК-4.1	Раздел 2. Эндокринная офтальмопатия	Эндокринная офтальмопатия. Этиология, патогенез и классификация эндокринной офтальмопатии. Клиника, диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии.
2.	УК-1.1 ОПК-4.1	Раздел 3. Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	Лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов с патологией гипоталамо- гипофизарной системы.

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

№	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.	Раздел 1 Диабетическая ретинопатия	2	24	26	52	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационная задача 4 – практические навыки
2	Раздел 2 Эндокринная офтальмопатия	2	18	20	40	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационная задача
3	Раздел 3 Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	2	6	8	16	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационная задача
Вид промежуточной аттестации		ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам
ВСЕГО		**6**	**48**	**54**	**108**	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Название темы лекции	Количество часов
1	**Раздел 1** Диабетическая ретинопатия	**Тема 1.** Сахарный диабет 1 и 2 типов, диабетическая ретинопатия	2
2	**Раздел 2** Эндокринная офтальмопатия	**Тема 2.** Эндокринная офтальмопатия	2
ВСЕГО			**4**

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в 3 семестре
1.	**Раздел 1.** Диабетическая ретинопатия	**Тема 1.** Сахарный диабет 1 типа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	4
		Тема 2. Сахарный диабет 2 типа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 3. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, классификация	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 4. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи 4-практические навыки	6
2	**Раздел 2.** Эндокринная офтальмопатия	**Тема 5.** Эндокринная офтальмопатия	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	4
		Тема 6. Этиология, патогенез и классификация эндокринной офтальмопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 7. Клиника, диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
3	**Раздел 3.** Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	**Тема 8.** Нарушения зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией.	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 9. Лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов с патологией гипоталамо- гипофизарной системы	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6

ВСЕГО	**50**

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1.	**Раздел 1.** Диабетическая ретинопатия	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии.	1- собеседование	26
2.	**Раздел 2.** Эндокринная офтальмопатия	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1- собеседование	20
3.	**Раздел 3.** Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1- собеседование	8
ИТОГО				**54**

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
3 семестр			
1	УК-1.1 ОПК-4.1	Диабетическая ретинопатия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
2	УК-1.1 ОПК-4.1	Эндокринная офтальмопатия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
3	УК-1.1 ОПК-4.1	Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Диабетическая ретинопатия.
Коды контролируемых компетенций: УК-1.1; ОПК-4.1

1. Диабетические микроангиопатии
2. Диабетическая ретинопатия: этиология
3. Диабетическая ретинопатия: патогенез
4. Патогенез эндокринной офтальмопатии
5. Классификация диабетической ретинопатии
6. Тактика лечения диабетической ретинопатии
7. Тактика лечения эндокринной офтальмопатии
8. Методы диагностики нарушений зрения при опухолях гипофиза.

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

✓ «Отлично»:

Ординатор 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. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует

знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Диабетическая ретинопатия.
Коды контролируемых компетенций: УК-1.1; ОПК-4.1

1. Возможными противопоказаниями для сохранения беременности у больного сахарным диабетом являются:
   1. тяжелая нефропатия.
   2. пролиферативная ретинопатия.
   3. кетоацидоз в начале беременности.
   4. молодой возраст.
   5. непролиферативная ретинопатия.

   Ответы:
   А – если правильны 1,2 и 3 ответы;
   Б – если правильны 1 и 3 ответы;
   В - если правильны 2 и 4 ответы;
   Г - если правилен 4 ответ;
   Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

2. Маркером диабетической ретинопатии при офтальмопатии является:
   А) извитость сосудов на глазном дне
   Б) микроаневризмы
   В) мелкоточечные кровоизлияния
   Г) твердые экссудаты
   Д) ватные очаги

3. Классификация диабетической ретинопатии по E. Cohner и M. Porta насчитывает:
   А) две стадии
   Б) три стадии
   В) четыре стадии
   Г) пять стадий
   Д) шесть стадий

4. Для непролиферативной диабетической ретинопатии характерны симптомы:
   1. кровоизлияния. 2. микроаневризмы. 3. дилатация и окклюзия капилляров. 4. удвоение вен. 5. интраретинальные микрососудисые аномалии.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

5. Для препролиферативной диабетической ретинопатии характерны симптомы:
1. кровоизлияния. 2. «ватные» очаги. 3нтраретинальные микрососудистые аномалии. 4. микроаневризмы. 5. аномалии артерий.
Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

6. Основными причинами слепоты при сахарном диабете являются:
1. диабетическая макулопатия. 2. аномалии артерий и вен. 3. пролиферативная ретинопатия. 4. ватные очаги. 5. интраретинальные микрососудистые аномалии.
Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

7. Пролиферативная диабетическая ретинопатия характеризуется:
1. наличием новообразованных сосудов на поверхности сетчатки. 2. обильным разрастанием соединительной ткани на сетчатке. 3. может осложняться отслойкой сетчатки. 4. внезапным развитием в течение 5 первых лет сахарного диабета при плохом контроле заболевания. 5. является фактором риска для развития катаракты.
Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

8. Наиболее эффективный метод лечения непролиферативной ретинопатии:
А) лазерная фотокоагуляция
Б) назначение ангиопротекторов
В) склеротерапия
Г) нормализация гликемического контроля
Д) назначение рассасывающих препаратов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):
✓ «Отлично»:
100-90%
✓ «Хорошо»:
89-70%
✓ «Удовлетворительно»:
69-51%
✓ «Неудовлетворительно»:
<51%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Диабетическая ретинопатия.
Коды контролируемых компетенций: УК-1.1; ОПК-4.1

1. Определение диагностических симптомов диабетической ретинопатии.
2. Выбор тактики лечения диабетической ретинопатии.
3. Определение остроты зрения

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тематический больной):

✓ «Неудовлетворительно»:
Ординатор не владеет практическими навыками проведения осмотра глазного дна пациента.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном не способен самостоятельно провести осмотр глазного дна, но владеет навыком использования некоторых инструментариев.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; Ординатор в основном способен самостоятельно провести осмотр глазного дна.

✓ «Отлично»:

Ординатор хорошо владеет изученным материалом и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определения нарушений чувствительности способен самостоятельно провести осмотр глазного дна с помощью офтальмоскопа.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Коды контролируемых компетенций: УК-1.1; ОПК-4.1

Задача 1.

Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз.

1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента.
2. Определите тактику лечения.

Задача 2.

Больная Ю., 33 лет, портниха. Жалобы на постоянное сердцебиение, потливость, похудание, повышение температуры тела до 37,2 С, раздражительность, слабость. Ухудшение самочувствия отмечает в течение полугода, связывает с психической травмой. Объективно: кожа влажная, кисти рук теплые, мелкий тремор пальцев рук в позе Ромберга. Щитовидная железа II степени, диффузно увеличена, плотная. Экзофтальм. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 110 в минуту. АД 130/70 мм рт ст. Дополнительно: ОАК: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,0 на 1012, п91,с925, л935, м95. СОЭ-12 мм/час. ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца. Вопросы: 1.Сформулируйте предварительный диагноз и его обоснование.

2. В чем может быть причина экзофтальма?

3.Какое лечение экзофтальма вы предложите 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).

6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЕТА в 3 семестре.

Зачет проводится устно, в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформирования компетенций. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

Примерный перечень вопросов к зачету по дисциплине «Эндокринология»

1. Этиология и патогенез диабетической ретинопатии.
2. Диагностика и лечение эндокринной офтальнопатиии.
3. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии
4. Виды нарушений зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией.
5. ……..

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Задача 1.

Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента. 3. Определите тактику лечения.

Задача 2. Больная Ю., 33 лет, портниха. Жалобы на постоянное сердцебиение, потливость, похудание, повышение температуры тела до 37,2 С, раздражительность, слабость. Ухудшение самочувствия отмечает в течение полугода, связывает с психической травмой. Объективно: кожа влажная, кисти рук теплые, мелкий тремор пальцев рук в позе Ромберга. Щитовидная железа II степени, диффузно увеличена, плотная. Экзофтальм. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 110 в минуту. АД 130/70 мм рт ст. Дополнительно: ОАК: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,0 на 1012, п91,с925, л935, м95. СОЭ-12 мм/час. ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца. Вопросы: 1.Сформулируйте предварительный диагноз и его обоснование. 2. В чем может быть причина экзофтальма? 4.Какое лечение экзофтальма вы предложите больной.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра эндокринологии

Специальность (направление): 31.08.59 Офтальмология

Дисциплина «Эндокринология»

Билет 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Этиология и патогенез диабетической ретинопатии.
2. Диагностика и лечение эндокринной офтальнопатиии.
3. Практический навык. Определение остроты зрения
4. Ситуационная задача.

Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз.

Вопросы.

1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента.
2. Определите тактику лечения.

Заведующий кафедрой:_к.м.н., доцент Камалов К.Г. _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	**«зачтено»**
УК-1 ИД-1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
знать	Не имеет знаний для критического анализа и оценки современных научных достижений в области медицины.	Имеет сформированные систематические знания для критического мышления и оценки современных научных достижений. Не допущено ни одной существенной ошибки
уметь	Не умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	Успешно и систематично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа, синтеза клинико-анамнестической информации.	Успешно и систематично применяет навыки анализа и синтеза клинико-анамнестической информации.
ОПК-4 ИД-1 Способен проводить клиническую диагностику пациентов		
знать	Не имеет знаний о признаках патологических состояний, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет сформированные и систематические знания о признаках патологических состояний, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
уметь	Не умеет анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании	Умеет успешно и систематически анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании
владеть	Не владеет методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях	Успешно и систематически применяет методы обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов

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.. – Москва : Литерра, 2012. ISBN 978-5-9704-0529-1	250
2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова. Г.А. Мельниченко.-Москва : ГЭО- ТАР- Медиа, 2011.-752 с. ISBN 978-5-9704-1907-6	3

Электронные источники:

№	Издания:
2.	Дедова И.И., Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html
3.	Дедова, И. И.Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Эндокринология: учебник для студентов, медвузов/ А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов.- Москва:ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 352 с .:ил. ISBN 978-5-9704-3613-4: 1500-00.	3
2.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов.- 2-е изд., перераб. И доп.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1032 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2829-0.	3

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html
2.	Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст : электронный // URL :

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html
3.	Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М. , Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.html

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)	https://rae-org.ru
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	**Адрес страницы кафедры.**	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/endokrinologii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4 . Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система Microsoft Windows 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ

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

MS Office Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms-dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru Режим доступа : по логину и паролю
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru Режим доступа : по логину и паролю
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

8.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 (200 кв.м.)	• Кабинет заведующей кафедрой (18,6 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • 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 (общежитие №2) (50	**- для лекционных занятий:** Оверхед – проектор Geha OHP-1; проектор Toshiba TLP – XC3000; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной	**ESETNOD 32** Antivirus^{TM}, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.)

					кв.м.) – для лекционных занятий	демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. **- для практических занятий:** проектор Epson EB-825v; Принтер лазерный HPLJ-1012; **- для самостоятельной работы:** глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр	; Office ProPlus 20 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского,7 линия.	Договор об использовании кафедрой эндокринолгии педиатрического	Эндокринология	Отделение детской эндокринологии 10 палат, 1 кабинет заведующей, 1 кабинет -	• Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий и лекционных занятий.	**- для лекционных занятий:** Оверхед проектор -1;	**ESETNOD 32** Antivirus^{T} ^{M}, версия 12.0.27.0.

	ДРКБ, 2 этаж	факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ Договор №		ординаторская		учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией **- для практических занятий:** Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран; **- для самостоятельной работы:**	№US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 201

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

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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 ординаторов	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.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	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.

9.5.2. 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.

9.6. 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.

9**.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.

9.8. 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.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой