

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:20:29
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»**

Факультет

лечебный

Кафедра

терапевтических дисциплин



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.И. Задорожная

05 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

Б1.Б.56.02 Детская эндокринология

по специальности

31.05.02 Педиатрия

**квалификация
выпускника**

Врач-педиатр

форма обучения

Очная

год начала подготовки

2018

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.02 Педиатрия


Составитель рабочей программы:
Доцент, канд. мед. наук, доцент

<hr/>		Куанова И.Д.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

терапевтических дисциплин
(наименование кафедры)


Заведующий кафедрой
«23» мая 2018г.

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)


Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«25» мая 2018 г.


Председатель
научно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)


Декан факультета
(где осуществляется обучение)
«28» мая 2018г.

<hr/>		Намитоков Х.А.
(подпись)		(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«31» мая 2017 г.

<hr/>		Гук Г.А.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)

<hr/>		Куанова А.Я.
(подпись)		(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является овладение знаниями анатомо-морфологических особенностей эндокринной системы детей, особенностей течения эндокринных заболеваний в детском возрасте, а также принципами диагностики, оказания неотложной помощи при критических состояниях, лечения и профилактики эндокринных болезней.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- приобретение студентами знаний, этиологии, патогенеза наиболее часто встречающихся эндокринных заболеваний среди детского населения;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики эндокринных заболеваний;
- обучение студентов распознаванию клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина входит в перечень курсов базовой части ОПОП. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, фармакология, пропедевтика детских болезней.

Как самостоятельная дисциплина детская эндокринология закладывает основы для изучения таких специальных профильных предметов, как госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия.

В результате освоения дисциплины **студент должен**

знать:

- этиологию и патогенез наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста; их типичные (классические) клинические проявления и течение у детей и подростков; современные методы их диагностики, лечения и профилактики (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8).

уметь:

- распознать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста;
- определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза;
- провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами;
- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации;
- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом возраста ребенка, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8).

владеть:

- навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста их классическом типичном проявлении;
- навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования;
- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- расчетом дозы основных лекарственных средств, используемых в педиатрической практике, в зависимости от возраста пациента;
- навыками проведения профилактических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях в зависимости от возраста детей (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8).

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

№ п/п	Результаты освоения образовательной программы		Результаты обучения по дисциплине (модулю)		
	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
1.	ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	этиологию детского возраста	распознавать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста	навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении
2.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	типичные (классические) клинические проявления наиболее распространенных нозологических форм заболеваний и их течение у детей и подростков	определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза	навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков

3.	ПК-6	<p>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>современные методы их диагностики, лечения и профилактики</p>	<p>провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом возраста ребенка, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия</p>	<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования</p>
4.	ПК-8	<p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>патогенез детского возраста</p>	<p>поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации</p>	<p>алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам</p>

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры	
		10	-
Контактные часы (всего)	54,25/1,51	54,25/1,51	
В том числе:			
Лекции (Л)	18/0,5	18/0,5	
Практические занятия (ПЗ)	36/1	36/1	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	-	-	
самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01	0,25/0,01	
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	17,75/0,49	17,75/0,49	
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	
Реферат	5,75/0,16	5,75/0,16	
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Составление плана-конспекта и изучение основных и дополнительных источников литературы.	6/0,17	6/0,17	
2. Решение тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	6/0,17	6/0,17	
Курсовой проект (работа)	-	-	
Контроль (всего)	-	-	
Форма промежуточной аттестации: Зачет (10)			
Общая трудоемкость (часы з.е)	72/2	72/2	

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения

Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Л	С/ЛЗ	КРАТ	СРП	Контроль		СР
10 семестр									
1.	Тема 1. Сахарный диабет у детей и подростков.	1-3	4	8				4	Блиц-опрос
2.	Тема 2. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей и подростков.	4-6	4	8				4	Групповое обсуждение Тематическая дискуссия
3.	Тема 3. Ожирение у детей и подростков.	7-9	4	8				4	Блиц-опрос
4.	Тема 4. Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	10-12	4	6				3	Блиц-опрос Обсуждение докладов
5.	Тема 5. Болезни надпочечников у детей и подростков.	13-15	2	6				1,75	Тестирование
6.	Промежуточная аттестация	16					0,25		Зачет
	Итого:		18	36			0,25	17,75	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Детская эндокринология», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО				
1	2	3	4	5	6	7
10 семестр						
1.	Тема 1. Сахарный диабет у детей и подростков.	4/0,11	<p>Определение. Эпидемиология сахарного диабета. Удельный вес в структуре общей заболеваемости и смертности. Этиология. Патогенез. Классификация. Периоды и стадии развития сахарного диабета. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Осложнения. Основные патогенетические механизмы их развития. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p>	<p>ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p>знать: - этиологию и патогенез наиболее распространенных эндокринных заболеваний детей и подростков, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их диагностики, лечения и профилактики.</p> <p>уметь: - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных эндокринологических заболеваний детей и подростков.</p> <p>владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее</p>	<p>Лекция-презентация, тематический семинар</p>

					распространенных эндокринологических заболеваний в их классическом типичном проявлении.	
2.	Тема 2. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей и подростков.	4/0,11	Гипергликемическая, кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная. лактацидемическая комы. Причины. Клинические варианты. Неотложная терапия коматозных состояний. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных эндокринных заболеваний детей и подростков, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их диагностики, лечения и профилактики. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных эндокринологических заболеваний детей и подростков. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных эндокринологических заболеваний в их классическом типичном проявлении. 	Лекция-беседа, тематический семинар
3.	Тема 3. Ожирение у	4/0,11	Определение. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов	ОПК-8 ПК-5	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез 	Лекция-беседа,

	детей и подростков.		внешней среды. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	ПК-6 ПК-8	<p>наиболее распространенных эндокринных заболеваний детей и подростков, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их диагностики, лечения и профилактики.</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных эндокринологических заболеваний детей и подростков. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных эндокринологических заболеваний в их классическом типичном проявлении. 	тематический семинар
4.	Тема 4. Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	4/0,11	<u>Гипотиреоз.</u> Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз: врожденный, приобретенный). Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных эндокринных заболеваний детей и подростков, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их 	Лекция-беседа, тематический семинар

			<p><u>Гипертиреоз.</u> Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика.</p> <p><u>Синдром тиреомегалии.</u> Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Спорадический зоб - зоб Хосимото, эутиреоидное ювенильное увеличение щитовидной железы, рак щитовидной железы, ферментопатия, эндемический зоб. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p>		<p>диагностики, лечения и профилактики.</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных эндокринологических заболеваний детей и подростков. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных эндокринологических заболеваний в их классическом типичном проявлении. 	
5.	Тема 5. Болезни надпочечников у детей и подростков.	2/0,05	<p><u>Гипокортицизм.</u> Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Плановая заместительная терапия хронической надпочечниковой недостаточности. Прогноз. Профилактика. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений</p>	ОПК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных эндокринных заболеваний детей и подростков, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их диагностики, лечения и профилактики. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомо- 	Лекция-презентация, тестирование

			и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. <u>Гиперкортицизм.</u> Болезнь и синдром Иненко-Кушинга. Определение Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.		комплексы наиболее распространенных эндокринологических заболеваний детей и подростков. владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных эндокринологических заболеваний в их классическом типичном проявлении.	
	ИТОГО:	18/0,5				

5.4. Клинико-практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
			ОФО
10 семестр			
1.	Тема 1. Сахарный диабет у детей и подростков.	Этиология и патогенез сахарного диабета. Роль наследственности, инфекции. Классификация сахарного диабета. Диагностика и дифференциальная диагностика. принципы лечения. Управление сахарным диабетом.	8/0,22
2.	Тема 2. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей и подростков.	Неотложные состояния: гипергликемические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная), гипогликемия, лактатацидоз. Осложнения сахарного диабета (диабетическая ретинопатия, нефропатия, полинейропатия, хайропатия). Синдром диабетической стопы	8/0,22
3.	Тема 3. Ожирение у детей и подростков.	Ожирение у детей. Классификация клинических форм ожирения. Дифференциальная диагностика первичных и вторичных форм ожирения. Принципы лечения	8/0,22
4.	Тема 4. Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	Врожденный гипотиреоз. Скрининг врожденного гипотиреоза. Диффузный нетоксический зоб (эндемический зоб, спорадический зоб, аутоиммунный тиреоидит). Диффузный токсический зоб. Тиреотоксический криз. Офтальмопатия.	6/0,17
5.	Тема 5. Болезни надпочечников у детей и подростков.	Хроническая надпочечниковая недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. аддисонический криз. Причины, клиника, лечение. Врожденная гиперплазия надпочечников: формы, этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	6/0,17
	ИТОГО:		36/1

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
				ОФО
10 семестр				

1.	Тема 1. Сахарный диабет у детей и подростков.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	4/0,11
2.	Тема 2. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей и подростков.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-6 неделя	4/0,11
3.	Тема 3. Ожирение у детей и подростков.	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	7-9 неделя	4/0,11
4.	Тема 4. Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	Составление плана-конспекта Подготовка к контрольному тестированию	10-12 неделя	3/0,08
5.	Тема 5. Болезни надпочечников у детей и подростков.	Написание рефератов, научно-практический семинар	13-15 неделя	1,75/0,05
	ИТОГО:			17,75/0,49

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Литература для самостоятельной работы

1. Дедов, И.И. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425351.html>

2. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436820.html>

3. Детская эндокринология [Электронный ресурс]: атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436141.html>

4. Дедов, И.И. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - М.: Литтерра, 2015. - 416 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>

5. Дедов, И.И. Справочник детского эндокринолога [Электронный ресурс]/ И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М.: Литтерра, 2014. - 496 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501228.html>

6. Дедов, И.И. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс]: руководство / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426951.html>

7. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т. Т.2 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html>

8. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426883.html>

9. Уэльс, Дж.К.Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс]/ Дж. К.Х. Уэльс, Й.-М. Вит, А. Д. Рогол. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ЭБС

«Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2362.html>

10. Мкртумян, А.М Инсулин - в норме и при патологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.М. Мкртумян, Р.М. Курляндская, Т.П. Морозова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408417.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-8: <i>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</i>	
4,5	Фармакология
8	Урология
8	Госпитальная терапия
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
A	Детская эндокринология
A	Болезни детей раннего возраста
A	Болезни детей старшего возраста
B	Гематология детского возраста
B	Фтизиатрия
B	Клиническая фармакология
B	Медицина катастроф
B	Аллергические заболевания у детей
B	Неотложные состояния в аллергологии
B,C	Инфекционные болезни у детей
9,A,B,C	Поликлиническая и неотложная педиатрия
B,C	Госпитальная педиатрия
C	Неотложные состояния в педиатрии
C	Эпилептология
6	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
A	ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
C	Подготовка и сдача государственного экзамена
A	Восстановительная медицина в педиатрии
ПК-5: <i>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</i>	

2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Биохимия
3,4	Нормальная физиология
3,4	Микробиология, вирусология
4	Иммунология
4,5	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6	Патофизиология, клиническая патофизиология
5,6	Пропедевтика детских болезней
6	Стоматология
6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Факультетская хирургия
7	Факультетская терапия
7	Дерматовенерология
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Медицинская психология
8	Функциональная диагностика в педиатрии
9	Профессиональные болезни
9	Госпитальная хирургия
9	Неврология детского возраста
9	Детская кардиология
9,А,В,С	Поликлиническая и неотложная педиатрия
А	Детская эндокринология
А	Эпидемиология
А	Травматология и ортопедия
В	Медицина катастроф
В	Аллергические заболевания у детей
В	Неотложные состояния в аллергологии
В,С	Инфекционные болезни у детей
4	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
А	ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
С	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	
5,6	Патофизиология, клиническая патофизиология
6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
8	Урология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Госпитальная терапия

8	Неврология
9	Нейрохирургия
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Госпитальная хирургия
9	Онкология, лучевая терапия
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
А	Детская эндокринология
А	Детская онкология
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
9,А	Акушерство и гинекология
А,В,С	Детская хирургия
В	Медицина катастроф
В	Фтизиатрия
В	Гематология детского возраста
В,С	Госпитальная педиатрия
В,С	Инфекционные болезни у детей
С	Эпилептология
С	Судебная медицина
8	ПП Клиническая практика (Помощник врача)
С	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
7	Дерматовенерология
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
8	Детская андрология - урология
8	Госпитальная терапия
8	Неврология
9	Госпитальная хирургия
9	Нейрохирургия
8	Медицинская психология
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Онкология, лучевая терапия
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
А	Детская эндокринология
А	Детская онкология
А,В,С	Детская хирургия
В	Фтизиатрия
В	Клиническая фармакология
В	Гематология детского возраста
В	Неотложные состояния в аллергологии

<i>В,С</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>С</i>	<i>Неотложные состояния в педиатрии</i>
<i>С</i>	<i>Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</i>
<i>8</i>	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
<i>С</i>	<i>Подготовка и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</i>					
Знать: этиологию детского возраста	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: распознать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</i>					
Знать: типичные (классические) клинические проявления наиболее распространенных нозологических форм заболеваний и их течение у детей и подростков	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального)	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое применение навыков	

обследования детей и подростков			допускаются пробелы		
ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.					
Знать: современные методы их диагностики, лечения и профилактики	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом возраста ребенка, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами					
Знать: патогенез детского возраста	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
--	-----------------------------	--------------------------------------	--	---	--

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1. Назовите проявления, наиболее характерные для:

А - дефицита инсулина

Б - избытка инсулина

1. прибавка массы
2. гиперинсулинемия
3. жажда, полиурия, потеря массы
4. склонность к гипогликемиям
5. снижение уровня С-пептида в крови

Ответ: А-3,5 Б-1,2,4

2. Укажите, в каких случаях больному диабетом показано увеличение дозы:

А - болюсного инсулина

Б - базального инсулина

1. высокая гликемия натощак
2. высокая гликемия в 3?? и натощак
3. высокая гликемия через 2 часа после еды
4. высокая препрандиальная гликемия
5. высокая гликемия в 22??

Ответ: А-3 Б-2

3. Укажите, какие признаки более характерны для:

А - эндемического зоба

Б - аутоиммунного тиреоидита

1. неравномерная консистенция щитовидной железы
2. щитовидная железа диффузная, мягкая
3. неравномерная эхоплотность
4. ТТГ ?, Т3 и Т4?, АТ к ТПО?
5. ?Т3

Ответ: А-2,5 Б-1,3,4

4. Правильно ли данное утверждение?

Развитие кетоацидоза сопровождается гипокалиемией, но коррекцию калия в крови производить необязательно.

Ответ: правильной является лишь первая часть утверждения

5. Обязательным признаком сахарного диабета является:

Ответ: уровень гликемии натощак ? 6,1 ммоль/л

6. Гипергликемия натощак у ребенка, больного диабетом 1 типа, может быть результатом:

Ответ: ночной гипогликемии

7. Укажите признаки, характерные для:

А - сахарного диабета 1 типа

Б - сахарного диабета 2 типа

- а) жажда, полиурия
- б) острое начало

- в) дефицит массы тела
- г) снижение содержания инсулина в крови
- д) относительный дефицит инсулина
- е) постепенное незаметное начало
- ж) избыточная масса тела
- з) потребность в постоянной инсулинотерапии

Ответ: А-а,б,в,г,з Б-д,е,ж

8. В какие часы целесообразно определение гликемии у больного диабетом:

Ответ: перед основными приемами пищи, через 2 часа после них, в 2200 и 300 часа

9. Проявления, характерные для дефицита инсулина:

Ответ: жажда, похудение, полиурия

10. Назовите признаки, относящиеся только к пункту А и только к пункту Б.

А - несахарный диабет

Б - хроническая почечная недостаточность

1. суточный диурез - 2,5 л.

2. суточный диурез - 12 л.

3. относительная плотность мочи 1000,0-1005,0

4. относительная плотность мочи - 1010,0-1012,0

повышение в крови уровней креатинина, мочевины

Ответ: А-2,3 Б-1,4,5

11. К гипогликемии приводит все, кроме:

Ответ: введения недостаточной дозы инсулина

12. Когда у больного гипогликемия, он должен сразу:

Ответ: съесть сахар в любом виде

13. Диета, рекомендуемая больным диабетом:

Ответ: является основой правильного питания для всех членов семьи

14. Какая из приведенных схем правильная?

Ответ: грелин - соматолиберин - соматотропин - соматомедины - хондроциты

15. Наличие кетоновых тел в моче может быть признаком:

Ответ: лабильного течения диабета

16. Какой из следующих методов лечения должен использоваться у всех больных диабетом?

Ответ: диета

17. Определите симптомы, характерные для:

А - врожденного гипотиреоза

Б - диффузного токсического зоба

а) задержка психомоторного развития

б) длительно существующая желтуха новорожденных

в) сухость кожи

г) тахикардия

д) брадикардия

е) потеря массы

ж) потливость

Ответ: А-а,б,в,д Б-г,е,ж

18. Дефицит йода в окружающей среде:

1. усиливает выработку гормонов щитовидной железы,
2. тормозит образование тиреоидных гормонов,
3. снижает IQ,
4. особенно неблагоприятно действует на лиц пожилого возраста,
5. одна из малочисленных причин отставания психомоторного развития детей,
6. особенно отрицательно влияет на детей и беременных женщин.

Ответ: 2,3,6.

19. Наибольшее значение для диагностики первичного гипогонадизма имеет определение:

Ответ: уровня ЛГ в крови

20. Лучшее средство йодной профилактики:

массовой - А

1. йодированная поваренная соль
2. йодированная вода
3. йодированный хлеб

групповой - Б

4. йодомарин
5. антиструмин
6. йодактив

Ответ: А-1 Б-4

21. Лабораторными проявлениями диффузного токсического зоба являются:

1. увеличение концентрации в крови Т3 и Т4
2. снижение в крови концентрации ТТГ
3. снижение поглощения J-131
4. положительная проба с нагрузкой Т3
5. повышение в крови концентрации антител к тиреостимулирующего

иммуноглобулина

Ответ: 1,2

22. Лечение диффузного токсического зоба:

1. проводят тиреостатиками
2. следует начинать с 5-10 мг мерказолила, увеличивая дозу при недостаточном

эффекте

3. проводят курсами с перерывом в 10-12 дней
4. должно быть непрерывным с постепенным переходом на поддерживающие дозы

тиреостатиков

5. проводят с использованием β -блокаторов
6. не требует использования β -блокаторов

Ответ: 1,4,5

23. Для хронического аутоиммунного тиреоидита (ХАИТ) верны следующие положения:

1. ХАИТ - редкое заболевание
2. ХАИТ сопровождается функциональными и структурными нарушениями

щитовидной железы

3. Морфологической основой ХАИТ является лимфоцитарная инфильтрация

4. Атрофическая форма ХАИТ - самая частая причина идиопатического гипотиреоза
 5. ХАИТ сопровождается хаситоксикозом в 50% случаев
 6. При ХАИТ отмечается отчетливая тенденция к гипотиреозу
- Ответ: 2,3,6

24. Какие лекарственные средства рекомендует ВОЗ для индивидуальной профилактики йододефицита:

Ответ: калия йодид

25. Какое заболевание сопровождается дефицитом СТГ?

Ответ: церебрально-гипофизарный нанизм

26. Какое скрининговое исследование необходимо для дифференциальной диагностики эндокринно-зависимых и эндокринно-независимых форм задержки роста?

Ответ: рентгенография кисти с лучезапястным суставом

27. Какой стадии диабетической нефропатии (по Mogensen) соответствуют характеристики, обозначенные цифрами.

А) II стадии

Б) IV стадии

1. гиперфльтрация

2. нормоальбуминурия

3. протеинурия

4. снижение СКФ

5. артериальная гипертония

6. утолщение базальной мембраны клубочков

Ответ: А-1,2,6 Б-3,4,5

28. Лечение крипторхизма должно быть завершено:

Ответ: к 2-м годам

29. Для вторичного гипогонадизма у мальчиков характерен:

Ответ: сниженный уровень ЛГ

30. Что в первую очередь необходимо произвести при гермафродитизме:

Ответ: исследование кариотипа

31. При вирильной форме врожденной дисфункции коры надпочечников костный возраст:

Ответ: опережает "паспортный"

32. Тиреокальцитонин синтезируется в:

Ответ: С-клетках щитовидной железы

33. Какие заболевания сопровождаются дефицитом СТГ?

1. Несахарный диабет

2. Церебрально - гипофизарный нанизм

3. Синдром Шиена

4. Гипогонадизм

5. Первичный гипотиреоз

Ответ: 2, 3

34. На эффект гормонов не оказывают влияние:

Ответ: этнические особенности

35. Диффузный токсический зоб:

Ответ: связан с ослаблением системы иммунологического надзора

36. По принципу \pm взаимодействуют:

Ответ: тропные гормоны гипофиза и периферические эндокринные железы

37. Правильно ли данное утверждение?

ИРФ-1 и ИРФ-2 называются соматомединами и являются посредниками в реализации эффекта СТГ.

Ответ: оба утверждения верны

38. Какие лабораторные данные имеют диагностическую значимость при первичном гипотиреозе:

Ответ: повышенный уровень тиротропина в крови

39. Непрерывная инфузия инсулина короткого действия применяется при:

А. Гипогликемической коме

Б. Инсуломе

В. Кетоацидотической коме

Г. Гиперосмолярной коме

Д. Синдроме ацетонемической рвоты

Ответ: В, Г

40. Укажите признаки, соответствующие заболеванию А и Б.

А - первичный гипотиреоз

Б - нефротическая форма гломерулонефрита

1. Гипопротинемия

2. Снижение уровня Т3 и Т4 в крови

3. Повышение содержания ТТГ в крови

4. Протеинурия

5. Синусовая брадикардия

Ответ: А - 2,3,5 Б - 1,4

41. Какие дозы преднизолона следует назначить при диффузном токсическом зобе, протекающем с явлениями гипокортицизма:

Ответ: 5-15мг

42. Какому из указанных ниже заболеваний соответствует обозначенные цифрами симптомы:

А) диффузный токсический зоб

Б) гипотиреоз

1. потливость

2. сухость кожи

3. тонкая кожа

4. тремор

5. зябкость

6. запоры

7. тахикардия

8. выпадение волос

9. высокое пульсовое давление
10. брадикардия
Ответ: А - 1,3,4,7,9 Б - 2,5,6,8,10

43. Какой основной механизм сахароснижающего действия присущ:

- А) сульфаниламидам
Б) бигуанидам

1. усиление секреции инсулина β -клетками
2. подавление печеночного глюконеогенеза
3. улучшение действия эндогенного инсулина
4. замедление резорбции глюкозы в кишечнике

Ответ: А-1 Б-2,3,4

44. При гипотиреозе встречается все, кроме:

Ответ: двигательного и психического возбуждения

45. При гипотиреозе может быть все, кроме:

Ответ: дыхания Куссмауля

46. При первичном гипотиреозе выявляют все перечисленное, кроме:

Ответ: снижения уровня ТТГ

47. Если пациент, получающий инсулин, должен выполнить большую, чем обычно физическую нагрузку, ему следует предварительно:

Ответ: определить уровень глюкозы в крови

48. При лечении сахарного диабета 2 типа всегда используются:

Ответ: диетотерапия

49. Основным физиологический эффект СТГ заключается в:

Ответ: стимуляции линейного роста

50. Пролактин вызывает:

Ответ: развитие грудных желез и лактацию

7.3.2. Примерный перечень тем рефератов

- 1 Профилактика сахарного диабета 2 типа. Роль образа жизни и медикаментозных влияний.
- 2 Диабетическая нефропатия: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
- 3 Поражения глаз при сахарном диабете: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
- 4 Поражения ног при сахарном диабете: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
- 5 Гипогликемическая болезнь: причины, клинические проявления, диагностика, лечение.
- 6 Диагностика заболеваний щитовидной железы.
- 7 Йодный дефицит и его влияние на здоровье. Профилактика йоддефицитных заболеваний.
- 8 Синдром гипотиреоза: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
- 9 Синдром тиреотоксикоза: причины, клинические проявления,

диагностика, лечение и профилактика.

10 Аутоиммунный тиреоидит: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

11 Синдром гиперкортицизма: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

12 Синдром гипокортицизма: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

13 Несахарный диабет: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

14 Синдром гипопитуитаризма: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

15 Синдром гиперсоматотропизма: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

17 Синдром гиперпролактинемии: причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика

Примерная ситуационная задача

Девочка 6 лет.

Анамнез жизни: ребенок от I беременности, протекавшей без особенностей, преждевременных родов на 37 нед гестации. Масса тела при рождении 2800, 0 г, длина 46 см. Ранне развитие без особенностей.

Анамнез заболевания: девочка в возрасте 5 лет перенесла сотрясение мозга. В течение последних 6 мес отмечается увеличение молочных желез и периодически появляющиеся кровянистые выделения из половых органов.

Осмотр: рост 130 см, вес 28 кг. Вторичные половые признаки: Р – 2, Ах – 0, Ма – 2, Ме – с 6 лет.

Результаты обследования:

Общий анализ крови: Нв – 130 г/л, эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоц. – $5,5 \times 10^9/л$, п/я – 1%, с/я – 52%, лимф – 41%, мон – 5%; эоз – 1%. СОЭ – 4 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность – полная, относительная плотность – 1015, реакция – кислая, белок – нет, сахар – нет, ацетон – нет.

Биохимический анализ крови: глюкоза – 3,5 ммоль/л, натрий – 140 ммоль/л, общий белок – 70 г/л, холестерин 5 ммоль/л.

Задание:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Оцените физическое развитие девочки.
3. Какому возрасту соответствует половое развитие?
4. Что могло послужить причиной развития данного заболевания?
5. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
6. Какие результаты исследования ожидается получить, подтверждающие Ваш диагноз?
7. Какими препаратами проводится терапия данного заболевания?
8. Вероятные исходы и прогноз заболевания?

Диагноз: Преждевременное половое развитие.

7.3.3. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Основные этиологические факторы в развитии сахарного диабета (СД). Роль наследственности.

2. Аутоиммунная деструкция В-клеток, инфекционный фактор.
3. Классификация сахарного диабета.
4. Патогенез сахарного диабета.
5. Клиническая характеристика сахарного диабета.
6. Диагностические критерии сахарного диабета.
7. Методы лечения СД 1 типа (режим, диета, инсулинотерапия).
8. Роль самоконтроля в профилактике осложнений СД 1 типа (острых и хронических).
9. Причины развития гипергликемической кетоацидотической комы.
10. Стадии развития диабетической комы.
11. Клинические проявления гипергликемической кетоацидотической комы на стадиях развития.
12. Мероприятия на догоспитальном и госпитальном этапах при гипергликемической кетоацидотической коме.
13. Терапия гипергликемической кетоацидотической комы на госпитальном этапе: принципы инфузионной, дезинтоксикационной и инсулинотерапии.
14. Профилактика осложнений лечения кетоацидоза (отек мозга, ДВС – синдром, отек легких, острая сердечная недостаточность, гипогликемия).
15. Причины развития гипогликемической комы, клинические проявления комы.
16. Лечебные мероприятия при гипогликемических состояниях и гипогликемической коме.
17. Патогенез поздних осложнений СД: диабетической нефропатии, нейропатии, кардиопатии, остеортопатии, катаракта, энцефалопатия, дермопатия (некробиоз, синдром диабетической стопы).
18. Лечение поздних осложнений СД.
19. Основные клинические проявления врожденного гипотиреоза.
20. Методы диагностики врожденного гипотиреоза, правила проведения неонатального скрининга.
21. Определение понятия «диффузный токсический зоб» (ДТЗ), основные клинические проявления с их патогенетическим обоснованием.
22. Методы диагностики ДТЗ.
23. Перечислить основные принципы консервативной терапии ДТЗ;
24. Описать диагноз у курируемого больного согласно классификации;
25. Изложить современные представления о патогенезе ДТЗ, ВГ, АИТ, СЗ, ЭЗ. Роль аутоиммунных механизмов в развитии патологии щитовидной железы;
26. Основные клинические синдромы и симптомы при ДТЗ, ВГ, АИТ, СЗ, ЭЗ.
27. Дифференциальная диагностика эндокринной офтальмопатии, кардиопатии, отечного синдрома с неэндокринными заболеваниями.
28. Диагностика тиреотоксического и гипотиреоидного кризов;
29. Профилактика тиреотоксического и гипотиреоидного кризов;
30. Лечение тиреотоксического и гипотиреоидного кризов;
31. Тактика лечения больных после выведения из тиреотоксического и гипотиреоидного кризов.
32. Ожирение у детей. Классификация клинических форм ожирения.
33. Дифференциальная диагностика первичных и вторичных форм ожирения.
34. Принципы лечения (диетотерапия и физические дозированные нагрузки). Профилактика ожирения.
35. Нарушения роста у детей. Классификация клинических форм нанизма.
36. Методы дифференциальной диагностики нарушений роста.
37. Гипофизарный нанизм. Алгоритм диагностики соматотропной недостаточности.
38. Терапия низкорослости различной этиологии.
39. Гигантизм, дифференциальная диагностика с высокорослостью.
40. Основные этапы формирования пола;

41. Дайте определение понятий «истинный гермафродитизм» «ложный гермафродитизм (мужской / женский)». Назовите патогенетические звенья его формирования.

42. Определите понятие «гипогонадизм». Назовите основные его причины.

43. Определите понятие «преждевременное половое развитие». Назовите основные причины ППР.

44. Строение надпочечников, основные функции в организме.

45. Причины хронической надпочечниковой недостаточности, клинические проявления, принципы заместительной терапии.

46. Причины острой надпочечниковой недостаточности, клинические проявления.

47. Клинические формы АГС, клинические особенности.

48. Интерпретация результатов скрининга на АГС.

49. Основные патогенетические звенья развития формирования врожденной дисфункции коры надпочечников.

50. Принципы заместительной терапии при АГС, возможные осложнения проводимой терапии.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферата, а также решение тестовых задач. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам детской урологии и андрологии. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

7.4.1. Требования к написанию реферата

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

7.4.2. Критерии оценки результатов тестирования

60-100% правильных ответов – «зачтено»

менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.3. Критерии оценки на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшим знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
2. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]: учебник / Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431344.html>
3. Епифанов, В.А. Восстановительная медицина [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426371.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Епифанов, В.А. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416853.html>
2. Епифанов, В.А. Лечебная физкультура и спортивная медицина [Электронный ресурс]: учебник для вузов / В.А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405871.html>
3. Ибатов, А.Д. Основы реабилитологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.Д. Ибатов, С.В. Пушкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403990.html>
4. Александров, В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Александров В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440575.html>
5. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441817.html>
6. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436066.html>
7. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / под общ. ред. Т.Г. Авдеевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384.html>
8. Александров, В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Александров, А.И. Алгазин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425602.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа:
<http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа:
<http://elibrary.ru/>

- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: //
<http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа:
<http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формиру емые компете нции
Тема 1. Сахарный диабет у детей и подростков.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОК-5 ОК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-14
Тема 2. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей и подростков.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОК-5 ОК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-14
Тема 3. Ожирение у детей и подростков.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОК-5 ОК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-14

<p>Тема 4. Болезни щитовидной железы у детей и подростков.</p>	<p>Лекция, конспектированное приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>знаний). Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо</p>	<p>ОК-5 ОК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-14</p>
<p>Тема 5. Болезни надпочечников у детей и подростков.</p>	<p>Лекция, конспектированное приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо</p>	<p>ОК-5 ОК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-14</p>

Примерные тесты входящего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Период первого вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:

- 1) 4 – 6 лет у мальчиков и 6 – 7 лет у девочек
- 2) 4 – 6 лет у мальчиков и 9 – 10 лет у девочек
- 3) 6 – 9 лет у мальчиков и 6 – 8 лет у девочек
- 4) 6 – 9 лет у мальчиков и 9 – 10 лет у девочек

Ответ: 1

2. Период второго вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:

- 1) 8 – 10 лет у мальчиков и 10 – 12 лет у девочек
- 2) 11 – 12 лет у мальчиков и 8 – 10 лет у девочек
- 3) 13 – 16 лет у мальчиков и 8 – 10 лет у девочек
- 4) 13 – 16 лет у мальчиков и 10 – 12 лет у девочек

Ответ: 4

3. Показатели нервно-психического развития здорового ребенка в возрасте 1 года включают: а) самостоятельно ест ложкой; б) самостоятельно пьет из чашки; в) произносит 5-10 слов; г) приседает, наклоняется, перешагивает через небольшое препятствие; д) начинает самостоятельно ходить; е) бегаёт, спускается и поднимается по ступеням

- 1) а, б, в, г
- 2) б, в, г, е
- 3) а, в, г
- 4) б, в, д
- 5) а, в, д

Ответ: 4

4. У детей раннего возраста к паратрофии – избыточной массе тела (ИМТ), по сравнению с возрастной нормой, относятся состояния, при которых отмечается: а) ИМТ в пределах 5 – 10%; в) ИМТ более 10%; г) ИМТ более 15 – 20%; д) избыток массы тела и роста более 10%

- 1) а
- 2) б
- 3) в
- 4) г
- 5) д

Ответ: 3

5. Ожирение у детей может быть обусловлено следующими причинами: а) алиментарными с высоким содержанием жиров и углеводов в рационе; б) врожденным или приобретенным гипотиреозом; в) наследственными факторами; г) недостатком функции гипофиза (в сочетании маленьким ростом, гипотиреозом, нарушением функции половых желез); д) тяжелыми аллергическими заболеваниями; е) избыточной продукцией глюкокортикоидов (синдром Иценко-Кушинга); ж) всё перечисленное

- 1) а, б, в, г, д
- 2) а, б, г, е
- 3) а, в, г, д, е
- 4) б, в, д, е
- 5) ж

Ответ: 2

6. Питание матери во время беременности влияет на развитие в дальнейшем у их детей следующих заболеваний: а) ожирение; б) аллергические/атопические болезни; в) сахарный диабет 2 типа; г) ревматоидный артрит; д) сердечно-сосудистые заболевания; е) железодефицитная анемия; ж) всё перечисленное

- 1) а, в, г, д
- 2) б, г, д, е
- 3) а, д, е
- 4) а, б, в, д, е
- 5) ж

Ответ: 4

7. Для правильной оценки роста и развития ребенка врачи используют: а) центильные таблицы и графики; б) региональные «нормативы» роста и развития детей в зависимости от возраста; в) региональные «нормативы» роста и развития детей в зависимости от возраста и пола; г) критерий Z-скор, рекомендованный Всемирной Организацией Здравоохранения (2006); д) всё перечисленное

- 1) а, б, г
- 2) а, в, г
- 3) а, г
- 4) г
- 5) в, г

Ответ: 3

8. Установить причину ожирения у детей можно с помощью набора следующих лабораторных тестов: а) биохимический анализ крови (белок, холестерин, триглицериды, липопротеиды низкой/очень низкой/высокой плотности, АЛТ, АСТ и др.); б) определение содержания глюкозы в крови; в) исследование гормонов щитовидной железы; г) ЭКГ, Эхо-КГ; д) измерение уровня гормонов коры надпочечников; е) исследование иммунограммы; ж) ЭЭГ, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография при подозрении на опухоль гипофиза; з) генетическое типирование; 3) всё перечисленное

- 1) а, б, г, д
- 2) а, ж
- 3) а, б, в, г, д, е
- 4) а, б, ж
- 5) з

Ответ: 3

9. К нарушениям полового развития у детей относят следующие заболевания/состояния: а) гипофункция половых желез у мальчиков; б) поражение гипоталамуса; в) гинекомастия; г) гипофункция половых желез у девочек; д) ложное преждевременное половое развитие; е) нарушения сексуальной ориентации; ж) нарушения половой дифференцировки (гермафродитизм); з) всё перечисленное

- 1) а, г, д, е
- 2) а, в, г, ж
- 3) а, б, г, ж
- 4) а, в, г, е
- 5) з

Ответ: 2

10. Наиболее часто причинами развития сахарного диабета I типа у детей являются: а) вирусные инфекции; б) аутоиммунные процессы; в) токсическое воздействие ряда лекарственных препаратов, содержащих соли металлов; г) разрушение островков Лангерганса поджелудочной железы под влиянием собственных протеолитических ферментов; д) стресс; е) травма поджелудочной железы; ж) всё перечисленное

- 1) а, б, в, г, е
- 2) а, в, г, д
- 3) б, в, г, е
- 4) а, б, д
- 5) ж

Ответ: 4

Примерные тесты текущего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Основными симптомами сахарного диабета I типа у детей являются: а) хроническая гипергликемия (повышение глюкозы в крови; б) полиурия; в) жажда; г) повышенная активность; д) потеря веса; е) чрезмерный аппетит либо отсутствие такового; ж) энурез (дневной и/или ночной); з) абдоминальное ожирение; и) всё перечисленное

- 1) а, б, в, г, е, ж
- 2) а, б, в, е, з
- 3) а, б, в, г, е
- 4) а, б, в, д, е, з
- 5) и

Ответ: 4

2. В основе патогенетического механизма развития диабета I типа лежат: а) недостаточность выработки инсулина β -клетками островков Лангерганса поджелудочной железы под влиянием тех или иных патогенных факторов; б) фиброзное перерождение ткани поджелудочной железы под воздействием токсических веществ; в) алиментарная перегрузка углеводами и жирами; г) использование в рационе редуцированных диет; д) всё перечисленное

- 1) а, б, в
- 2) а, б, г
- 3) а, в
- 4) д
- 5) а

Ответ: 5

3. Чаще всего диабет 1 типа развивается в возрастных категориях: а) в детском или подростковом периоде; б) у молодых людей до 30 лет; в) в зрелом возрасте (30 – 40 лет); г) в пожилом возрасте; д) не имеет четких возрастных границ

- 1) а, б, в
- 2) б, в, г
- 3) г
- 4) а, б
- 5) д

Ответ: 4

4. Острыми осложнениями сахарного диабета являются: а) гиперкетонемическая кома; б) гиперосмолярная кома; в) гипосмолярная кома; г) кетонурия; д) гиперлактацидемическая кома; е) гипогликемическая кома; ж) всё перечисленное

- 1) а, б, в, г, д
- 2) а, б, д, е
- 3) а, г, е
- 4) б, в, г, е
- 5) ж

Ответ: 2

5. Частыми осложнениями сахарного диабета I типа являются: а) кетоацидоз, гиперосмолярная кома; б) гипогликемическая кома; в) диабетическая микро- и макроангиопатия; г) диабетическое поражение миокарда; д) острое диабетическое легкое; е) диабетическая офтальмо-, нефро-, энцефалопатия; ж) диабетическая полинейро- и артропатия; з) всё перечисленное

- 1) а, б, в, г, д
- 2) з
- 3) а, б, в, г
- 4) а, б, в, е, ж
- 5) а, б, в, д, е

Ответ: 4

6. Преждевременное половое развитие (ППР) детей включает: а) истинное ППР (церебральная, идиопатическая, семейная формы); б) нарушения половой дифференцировки; в) ППР как симптом других эндокринных и неэндокринных заболеваний; г) ложное ППР (гормон-продуцирующие опухоли яичка, яичника, надпочечников и др.); д) всё перечисленное

- 1) а, б
- 2) а, б, в
- 3) а, г
- 4) а, в, г
- 5) д

Ответ: 4

7. Основные клинические формы соматотропной недостаточности: а) идеопатическая; б) органическая; в) смешанная; г) детско-юношеская; д) всё перечисленное

- 1) а, б
- 2) а, б, в
- 3) в, г

- 4) б, в
- 5) д

Ответ: 1

8. Наиболее вероятным уровнем поражения при органической форме соматотропной недостаточности является: а) шишковидная железа; б) гиппокамп; в) лимбическая система; г) гипофиз (краниофарингиома); д) генетическое поражение гипоталамуса

- 1) а, б
- 2) а, в
- 3) а, г
- 4) г
- 5) а, б, г, д

Ответ: 4

9. Уровень поражения при идиопатической форме соматотропной недостаточности: а) поражение гипофиза; б) поражение гипоталамуса; в) изменения структуры соматотропного гормона (СТГ); г) изменение чувствительности к СТГ; д) патология печени (нарушение выработки соматомединов)

- 1) а, б, в
- 2) а, в, д
- 3) а, г
- 4) б
- 5) а, г, д

Ответ: 4

10. Какие группы детей подлежат лечению соматотропным гормоном: а) дети с синдромом позднего пубертата; б) дети с соматотропной недостаточностью (СТН); в) дети с примордиальным нанизмом; г) дети с генетическими синдромами, сопровождающимися низкорослостью; д) дети с хромосомной патологией (синдром Шерешевского-Тернера); е) все перечисленные группы

- 1) а, б, в
- 2) б
- 3) а, в, д
- 4) е
- 5) а, г, д

Ответ: 2

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
Adobe Reader 9	Бесплатно, 01.02.2019,
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
Open Office 4.1.5, Apache	01.02.2019, лицензию LGPL.
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
AndroidStudio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид	Свободно распространяемое ПО

Производитель: Google	
-----------------------	--

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ» , корпус 6, помещение 2, 3 этажи, ул. Комсомольская 222.	Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: <ul style="list-style-type: none"> а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике; б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов. Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»: <ul style="list-style-type: none"> а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности; б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах; в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации; г) дефибриллятор ShiLLLR 	<ol style="list-style-type: none"> 1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020. 3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019. 4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7.Офисныйпакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: корпус 1, 1 этаж, помещение М-1, М-2 ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ул. Комсомольская 222; № ауд. 6-301.</p>	<p>мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p> <p>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»: а) фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор для промывания желудка; г) фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»: а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	
--	--	--

	<p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база</p>	
Помещения для самостоятельной работы.		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>3. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>4. Учебная аудитория: ул. Комсомольская 222 № ауд. 6-301, .</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база.</p>	<p>1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020.</p> <p>3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p> <p>4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>7. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид .Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

12. Дополнения и изменения в рабочей программе на 2021/ 2022 учебный год.

В рабочую программу дисциплины Детская эндокринология

для направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия

(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения: (перечисляются составляющие рабочей программы (Д, М, ПР.) и указываются вносимые в них изменения (либо не вносятся):

1. Дополняется п 5

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Декабрь, 2022	Научно-практический семинар «Болезни надпочечников у детей и подростков»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-6 ПК-8

Дополнения и изменения внес доцент кафедры педиатрии Багирова Ф.Ч.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры педиатрии

(наименование кафедры)

«15» сентября 2021г.

Заведующий кафедрой


(подпись)

И.Д. Куанова
(Ф.И.О.)