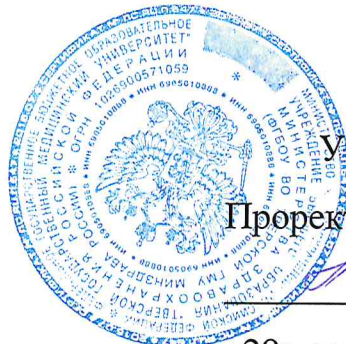


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Разработчики рабочей программы:

Белякова Н.А., зав. кафедрой
эндокринологии, д.м.н., профессор;

Ларева А.В., к.м.н., доцент кафедры
эндокринологии

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины по выбору **ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить распознаванию семиотики и диагностике заболеваний эндокринной системы у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий больным детям и подросткам с эндокринной патологией;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий при факторах риска эндокринной патологии у детей;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам эндокринологии;
- изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным по профилю «эндокринология»;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области эндокринологии;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-эндокринолога.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина по выбору **ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;
- 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;
- 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.;
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской

информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины по выбору **ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-эндокринолога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины по выбору **ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

1) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

з н а т ь

- международную классификацию эндокринных заболеваний;
- этиологию и патогенез основных эндокринных заболеваний у детей и подростков (сахарный диабет, ожирение, заболевания щитовидной железы, опухоли гипофиза и надпочечников, недостаточность функции гипофиза, надпочечников, половых желёз, гипо- и гиперпаратиреоз и т.д.);
- клиническую картину наиболее распространённых эндокринопатий детского возраста;
- диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования у детей и подростков;
- дифференциальную диагностику при эндокринных заболеваниях.

у м е т ь

- грамотно собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста;
- сформулировать диагноз эндокринной патологии с учётом международной классификации болезней;
- разработать план диагностических мероприятий у конкретного больного;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований эндокринной патологии у детей и подростков;
- интерпретировать результаты генетического обследования пациентов;
- назначать и интерпретировать результаты функциональных проб при эндокринной патологии у детей и подростков;
- диагностировать основные синдромы эндокринной патологии у детей и

подростков: гипергликемии, гипогликемии, ожирения, тиреотоксикоза, гипотиреоза, гиперкортицизма, гипокортицизма, гигантизма, нанизма, гиперпролактинемии, гиперандрогении, гипогонадизма, гипокальциемии, гиперкальциемии и т.д.;

– провести дифференциальную диагностику при основных эндокринологических синдромах и патологических состояниях у детей и подростков.

в л а д е т ь

– методами клинического обследования детей и подростков с эндокринными заболеваниями;

– алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;

– интерпретацией результатов лабораторного обследования больных с оценкой функционального состояния эндокринных желез;

– интерпретацией функциональных проб у детей и подростков;

– методами диагностики и дифференциальной диагностики эндокринной патологии у детей и подростков;

– методами диагностики осложнений эндокринных заболеваний и осложнений лечения у детей и подростков;

– основами формулировки диагноза с использованием международной классификации болезней.

2) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК–6):

з н а т ь

– основы деонтологии и врачебной этики;

– основные методы лечения эндокринных заболеваний у детей и подростков;

– правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;

– принципы лечения основных эндокринных заболеваний и их осложнений;

– основные группы препаратов, используемых в лечении эндокринной патологии у детей и подростков;

– алгоритмы диагностики и лечения больных детей и подростков с эндокринной патологией;

– показания, побочные действия и противопоказания к назначению основных групп препаратов в детской эндокринологии;

– критерии эффективности терапии эндокринной патологии у детей и подростков;

– знать основные принципы проведения врачебно-трудовой экспертизы при эндокринологических заболеваниях.

у м е т ь

– оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;

– разработать план терапевтических действий с учетом индивидуальных особенностей протекания болезни у ребенка или подростка;

– наметить объем дополнительных исследований в соответствии с

прогнозом заболевания;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного;
- использовать основы деонтологии при ведении и лечении пациентов с эндокринной патологией;
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах;
- определять показания к применению гормональных и других лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях;
- оказывать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях в детской эндокринологии;
- лечить осложнения эндокринной патологии и побочные действия лекарственной терапии у детей и подростков;
- оценить адекватность гормональной и другой терапии эндокринного заболевания у детей и подростков;
- проводить врачебно-трудовую экспертизу при эндокринных заболеваниях.

В л а д е т ь

- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков;
- методами планирования лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний у детей и подростков;
- методами лечения осложнений (острых и хронических) основных эндокринных заболеваний у детей и подростков;
- методами выявления осложнений терапии эндокринных заболеваний у детей и подростков и принципами их лечения;
- оценкой адекватности гормональной и другой терапии эндокринного заболевания у детей и подростков;
- методами врачебно-трудовой экспертизы при эндокринной патологии.

3) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей и подростков, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8):

з н а т ь

- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в детской эндокринологии;
- физиотерапевтические методы, применимые для лечения пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в детской эндокринологии;
- принципы, методы, средства комплексного лечения эндокринологических заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия;
- принцип действия, показания и противопоказания к проведению

физиотерапевтических методов лечения эндокринных заболеваний.

у м е т ь

- обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;
- предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении эндокринологических заболеваний;
- разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического статуса и дальнейшей реабилитации пациента;
- сформулировать показания к избранному методу;
- разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни;
- планировать физиолечение эндокринных заболеваний с учетом соматической патологии и физиологических состояний организма.

В л а д е т ь

- методами физиотерапии и реабилитации пациентов с эндокринологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
- обследованием пациента в полном объеме с использованием дополнительных методов.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- занятие-конференция,
- разбор клинических случаев,
- метод малых групп,
- деловая учебная игра,
- «круглый стол»,
- мастер-класс,
- использование компьютерных обучающих программ,
- интерактивный атлас,
- учебно-исследовательская работа,
- подготовка и защита рефератов,
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) эндокринологического профиля на базе эндокринологического отделения Городского бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская больница №2» (эндокринологическое отделение, поликлиника, эндокринологический центр),

- написание истории болезни, оформление амбулаторных карт,
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов,

- консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях,
- подготовку к клинико-практическим занятиям,
 - подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации,
 - подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях,
 - работу с Интернет-ресурсами,
 - работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой,
 - работу с компьютерными программами,
 - создание информационных бюллетеней,
 - ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Функциональные методы исследования в детской эндокринологии

- 1.1. Лабораторные методы диагностики.
- 1.2. Инструментальные методы диагностики (рентген, КТ, МРТ, радиоизотопные методы).

Модуль 2. Заболевания поджелудочной железы

- 2.1. Эпидемиология, этиология, патогенез и классификация сахарного диабета у детей и подростков. Диагностика, клиника сахарного диабета у детей и подростков.
- 2.2. Лечение СД 1 типа у детей и подростков.
- 2.3. Поздние осложнения сахарного диабета у детей и подростков, лечение и профилактика.
- 2.4. Лечение и профилактика поздних осложнений.
- 2.5. Неотложные состояния при сахарном диабете у детей.
- 2.6. Нарушенная толерантность к углеводам у детей и СД 2 типа.

Модуль 3. Заболевания щитовидной железы

- 3.1. Этиопатогенез, клиника, диагностика и диф. диагностика диффузного токсического зоба у детей, особенности лечения.
- 3.2. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика и лечение гипотиреоза у детей.
- 3.3. Эндемический зоб, в том числе узловой, опухоли ЩЖ у детей.
- 3.4. Аутоиммунный тиреоидит у детей и подростков.

Модуль 4. Болезни паращитовидных желез

- 4.1. Гиперпаратиреоз.
- 4.2. Гипопаратиреоз.

Модуль 5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы

- 5.1. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы, гипоталамический пубертатный синдром.
- 5.2. Патология выработки гормона роста у детей.
- 5.3. Несахарный диабет у детей.

Модуль 6. Ожирение

- 6.1. Ожирение и метаболический синдром в детской практике.
- 6.2. Лечение ожирения в детской практике.

Модуль 7. Заболевания надпочечников

- 7.1. Врожденная дисфункция коры надпочечников.
- 7.2. Первичный гипокортицизм.

Модуль 8. Гипогонадизм

- 8.1. Преждевременное половое развитие, неправильный пубертат.
- 8.2. Задержка полового развития.
- 8.3. Нарушение половой дифференцировки.

Учебно-тематический план дисциплины Детская эндокринология (в академических часах)

Номера разделов модуля и темы	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
1. Функциональные методы исследования в детской эндокринологии	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8	КС, МК, ЗК	
1.1.	-	6	6	3	9		ПК-5		
2. Заболевания поджелудочной железы	-	24	24	12	36		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КлС, ВК, КОП, НПК, МГ, ДИ	
2.1.	-	6	6	3	9		ПК-5		
2.2.	-	6	6	3	9		ПК-6, ПК-8		
2.3.	-	6	6	3	9		ПК-6, ПК-8		
2.4.	-	6	6	3	9		ПК-6, ПК-8		
3. Заболевания щитовидной железы	-	18	18	9	27		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КлС, ВК, КОП, НПК	
3.1.	-	6	6	3	9		ПК-6, ПК-8		
3.2.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-8		
3.3.	-	6	6	3	9		ПК-6, ПК-8		
4. Болезни парашитовидных желез	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КлС, КОП, НПК, ВК	

4.1.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	-	12	12	6	18		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КОП, КлС, ВК, ПК, Сим	
5.1.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
5.2.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
6. Ожирение	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8	КлС, КОП, МК, КС, ВК, НПК	
6.1.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
7. Заболевания надпочечников	-	12	12	6	18		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КОП, Сим	
7.1.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
7.2.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
8. Гипогонадизм	-	12	12	6	18		ПК-5, ПК-6, ПК-8	МК, КС, КОП, НПК	
8.1.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
8.2.	-	6	6	3	9		ПК-5, ПК-6, ПК-8		Т, Пр, ЗС, Р

ИТОГО	-	96	96	48	144		ПК-5, ПК-6, ПК-8		
--------------	---	-----------	-----------	-----------	------------	--	---------------------------------	--	--

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *занятие – конференция (ЗК), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КлС), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), подготовка и защита рефератов (Р).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата.*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (промежуточная аттестация по итогам освоения модуля)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ УСИЛЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА ПРИ ДИФФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышенный аппетит
- 2) эмоциональная лабильность
- 3) потеря веса
- 4) повышение моторики кишечника

2. ПАТОГЕНЕЗ СОМАТОТРОПНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) абсолютный дефицит СТГ
- 2) относительный дефицит СТГ
- 3) сниженную тканевую чувствительность к СТГ
- 4) дефект биосинтеза СТГ

3. ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение энергетической ценности пищи за счет углеводов и жиров
- 2) физиологическая диета соответственно возрасту
- 3) включение в диету разгрузочных дней
- 4) ограничение питьевого режима

4. НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) инфузионной терапии
- 2) гидрокортизона
- 3) дексаметазона
- 4) преднизолона

5. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отсутствие вторичных половых признаков в 13 лет
- 2) отсутствие вторичных половых признаков в 14 лет

3) отсутствие менархе в 15,5 лет

4) отсутствие менархе в 18 лет

Эталоны ответов:

1. - 1, 3

2. - 1, 3

3. - 1, 2, 4

4. - 2, 4

5. - 1, 2

Критерии оценки тестового контроля:

обучающимся даны правильные ответы на

- 91-100% заданий – **отлично**;

- 81-90% заданий – **хорошо**;

- 71-80% заданий – **удовлетворительно**;

- 70% заданий и менее – **неудовлетворительно**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Примеры практических навыков:

1. Дайте заключение по результатам проведенного орального глюкозотолерантного теста (цельная капиллярная кровь, нагрузка – 75 г сухого вещества глюкозы):

натощак – 6,2 ммоль/л,

через 2 ч после нагрузки – 13,7 ммоль/л.

Эталон ответа: сахарный диабет.

2. Дайте заключение по результатам проведенного орального глюкозотолерантного теста (цельная капиллярная кровь, нагрузка – 75 г сухого вещества глюкозы):

натощак – 5,9 ммоль/л,

через 2 ч после нагрузки – 8,4 ммоль/л.

Эталон ответа: нарушенная толерантность к глюкозе.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

обучающийся правильно выполнил

- 5 заданий из 5 предложенных – **отлично**;

- 4 задания из 5 предложенных – **хорошо**;

- 3 задания из 5 предложенных – **удовлетворительно**;

- 0, 1 или 2 задания из 5 предложенных – **неудовлетворительно**.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1. К педиатру обратился ребенок с жалобами на слабость, жажду, появившееся ночное недержание мочи, повышенный аппетит. За последние 2 недели похудел на 5 кг, 3 дня назад появился неприятный запах «изо рта».

Вопросы и задания:

1. Предположите диагноз.
2. Запланируйте действия педиатра.

Эталон ответа:

1. Сахарный диабет 1 типа, манифестация.
2. Срочное определение гликемии, госпитализация.

Задача № 2. При поступлении в стационар по поводу ОРВИ у пациента обнаружен запах ацетона из выдыхаемого воздуха, выявлена кетонурия, гликемия составила 3,8 ммоль/л.

Вопросы и задания:

1. Проведите дифференциальную диагностику на предмет выявления возможного сахарного диабета.

Эталон ответа:

1. Синдром ацетонемической рвоты, низкая гликемия.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материал;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера.

Примерные темы рефератов

1. Синдром Шерешевского-Тернера.
2. Сахарный диабет 2 типа у детей и подростков.
3. Помповая инсулинотерапия у детей и подростков.

Критерии оценки выполненного реферата:

- **отлично** – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы

современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);

- **хорошо** – материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет;

- **удовлетворительно** – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания;

- **неудовлетворительно** – порученный реферат (беседа) не выполнены или подготовлены небрежно: тема не раскрыта. При подготовке работы использован только Интернет.

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – обучающийся владеет теоретическим материалом, выполняет 71% и более тестов; решает 3 и более предложенных практических навыков; правильно решает ситуационную задачу и получает положительную оценку за реферат;

- **не зачтено** – обучающийся не владеет теоретическим материалом, не справляется с тестами (решает 70% и менее) и практическими навыками (0-2 из 5 заданий), не решает ситуационную задачу, реферат не сдан.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Эндокринология [Текст] : национальное руководство / ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп.- Москва : Гэотар-Медиа, 2016. - 1111 с.
2. Дедов, И. И. Сахарный диабет у детей и подростков [Текст] / И. И. Дедов, Т. Л. Кураева, В. А. Петеркова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 271 с.

б) дополнительная литература:

1. Дедов, И. И. Справочник детского эндокринолога [Текст] / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. – Москва : Литтерра, 2014. – 524 с.
2. Заболевания щитовидной железы [Текст] : пер. с англ. / Генри М. Кроненберг [и др.] ; ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – Москва : Рид Элсивер, 2010. – 386 с.
3. Дедов, И. И. Российский консенсус по терапии сахарного диабета у детей и подростков [Текст] / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, Т. Л. Кураева. – Москва : [б. и.], 2010 . – 27 с.
4. Очаговые образования щитовидной железы: подходы к диагностике и лечению [Текст] : учебное пособие для обучающихся (ординатура) по специальностям "Эндокринология" и "Лучевая диагностика" / Н. А. Белякова [и др.] ; Тверской гос. мед. ун-т . – Тверь : СФК-офис, 2015 . – 63 с.
5. Эндокринопатии и беременность [Текст] : учебное пособие для обучающихся (ординатура) по специальностям "Эндокринология" и "Акушерство и гинекология" / Н. А. Белякова [и др.] ; Тверской гос. мед. ун-т. – Тверь : [б. и.], 2015 . – 95 с.
6. Дедов, И. И. Справочник детского эндокринолога [Электронный ресурс] / И.

- И. Дедов, В. А. Петеркова. – Москва : Литтерра, 2014.
7. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] : учебное пособие. /А. М. Мкртумян, А. А.Нелаева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company->

announce-single/6191).