

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.07.2021 14:01:11

Уникальный программный идентификатор: a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849c6d64b27574e71d69e

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ Б2

«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ И ДИЕТОТЕРАПИЯ»

(производственная (клиническая) практика, стационарная)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по специальности

31.08.34 «Диетология»

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ООП: 2 года

КУРС: 1

СЕМЕСТР: 2

Аудиторные занятия – 144 ч

Зачет – 2 семестр

Самостоятельная работа – 72 ч

Всего – 216 ч (6 ЗЕТ)

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы производственной практики и компетенции, которые формируются при их освоении
 - 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды учебной деятельности
 - 3.5. Название тем практических занятий и количества часов изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины «Б2.3 – Производственная (клиническая) практика по дисциплине «Б1.В.ОД.1 – Эндокринология и диетотерапия», реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, разработана на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.34 «Диетология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура).

Рабочая программа модуля «Б2.3 – Производственная (клиническая) практика по Эндокринология и диетотерапия» формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Программа модуля «Б2.3 - Производственная практика по Эндокринология и диетотерапия» общим объемом 216 часов осуществляется на 1 курсе в течение 4-х недель 2-го семестра.

Категория обучающихся – ординаторы.

Форма обучения очная, с отрывом от работы.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной (клинической) практики «Эндокринология и диетотерапия» по специальности 31.08.34 – «Диетология» является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача - ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач по модулю «Эндокринология и диетотерапия».

Задачами производственной практики являются:

1. Изучение клинического подхода к больному, овладение методикой сбора оториноларингологического анамнеза, овладение методами современного клинического обследования пациентов
2. Овладение методикой описания нутритивного статуса у пациентов различных возрастных групп, ведением медицинской документации.
3. Изучение проведения клинического разбора, особенностей обхода в эндокринологическом отделении и различных обследований больных
4. Овладение методами выполнения диагностических манипуляций и современного комплексного лечения больных с патологией эндокринной системы, овладение проведением реабилитационных мероприятий
5. Изучение и применение на практике навыков оказания неотложной помощи во время дежурств в приемном отделении.
6. Изучение и применение на практике навыков диетотерапии до и после оперативного лечения.
7. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
8. Формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
9. Формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

2.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы (ООП)

2.2.1. «Б2.3 - Производственная практика (клиническая) по Эндокринология и диетотерапия » относится к вариативной части Блока 2 «Практики».

2.2.2. Для освоения в ординатуре производственной практики по ринологии необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами

Знать:

- анатомо-физиологические особенности органов эндокринной системы;
- физиологию и патофизиологию эндокринной системы
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринных органов;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний органов эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;
- современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний органов эндокринной системы;
- диетотерапию при различных видах эндокринной патологии;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при эндокринных заболеваниях в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при эндокринных заболеваниях, санаторно-курортное лечение.

Уметь:

- Получать информацию о больном.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики эндокринных заболеваний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.
- Вести необходимую медицинскую документацию.
- Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации.

Владеть:

- Методикой сбора и оценки анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
- Методикой полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья
- Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
- Методами диагностики, лечения, профилактики при эндокринной патологии.
- Методами диспансеризации и реабилитации при эндокринной патологии.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;

5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

Обучающиеся, успешно освоившие рабочую программу, будут обладать компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пациентов (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

–реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных диетических лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

–организационно-управленческая деятельность:

–готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

–готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

–готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании изучения рабочей программы «Диетология» обучающийся должен знать:

–Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

–общие вопросы диетологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, курорта, санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием пациентов;

–принципы диспансеризации здоровых пациентов и подростков, распределения по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных и профилактики хронических форм заболеваний;

–вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания; вопросы санпросвет работы среди пациентов;

–санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья,

–противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

–взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;

–физиологическое развитие пациентов в различные возрастные периоды;

–принципы рационального (сбалансированного) питания детей, подростков и взрослых пациентов;

–основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии;

–основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;

–физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;

–современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;

–современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;

–современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;

–основы фармакотерапии ; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;

–осложнения, вызванные их применением;

–диетотерапию при различных видах патологии; основы диетотерапии, фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля ;

–принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;

–вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;

–принципы организации медицинской службы гражданской обороны;

–формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;

–правила по охране труда и пожарной безопасности;

–санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Врач-диетолог должен уметь:

- Оценивать физическое развитие пациентов различного возраста
- Определять нутритивный статус пациентов различного возраста.
- Рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе для любого возраста.
- Оценивать по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и питанию, выделяет группы риска.
- Получать информацию о здоровом и больном пациенте.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Организовать и проводить противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.
- Вести необходимую медицинскую документацию.
- Составлять план своей работы, отчет о работе (отделения) за год и проводить анализ этой работы.
- Проводить анализ эффективности диспансеризации.
- Организовать стационар на дому.
- Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний.
- Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации с использованием диетотерапии-

Врач-диетолог должен владеть:

- Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
- Методикой полного клинического обследования и выявления патологических отклонений в состоянии
- Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
- Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии
- Методами диспансеризации и реабилитации с различной патологией
- Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях
- Методами оценки физического развития и оценкой нутритивного статуса
- Методикой составления суточного рациона питания, для любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.
- Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания)

2.3.1 Виды профессиональной деятельности которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

Универсальные компетенции (УК):

- **УК-1** готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- **УК-2** готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Профессиональные компетенции (ПК):ПК-1,2,5,6,8,9,11.

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания дисциплины«Эндокринология и диетотерапия»

1. Сохранение и укрепление здоровья пациентов, детей, подростков и взрослых.
2. Назначение диетологического лечения и контроль его эффективности и безопасности
3. Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
4. Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
5. Проведение профилактических мероприятий по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей, детей, подростков и взрослых и контроль их эффективности
6. Первичный осмотр пациентов с эндокринной патологией в соответствии с действующей методикой
7. Получение информации от взрослых пациентов детей и их родителей (законных представителей) об эндокринных заболеваниях
8. Отличать норму от патологии на основании проведенного объективного обследования эндокринной системы

Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по ринологии по специальности 31.08.34 – «Диетология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций

№ п/п	Номер индекс компетенции	Содержание компетенции или её части	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Перечень практических навыков по овладению компетенций
			Знать	Владеть	Уметь	
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации диетологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой медицинской помощи и др. учреждений	Владеть-клиническими методами обследования пациентов; лабораторными методами исследования; методами оценки объективного исследования эндокринных органов больного в домашних условиях (сбор аннам-неза, анализ пищевого дневника больного, расчет химического состава рациона питания в домашних условиях); методами исследования антропометрических показателей (ростовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины	проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики	Отличать норму от патологии на основании проведенного обследования органов эндокринной системы

				кожных складок в стандартных точках, методом калиперометрии); методами определения состава тела (абсолютной и относительной жировой, тощей массы тела, активной клеточной массы) с использованием методов биоимпедансометрии, рентгеновской остеоденситометрии; методами оценки пищевого поведения; методами оценки показателей основного обмена, с помощью непрямой респираторной калориметрии; методами оценки риска развития алиментарно-зависимых заболеваний; основами технологии приготовления пищи; навыками составления семидневного меню стандартных диет; навыками составления картотеки блюд семидневного меню стандартной диет		
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основы общей эндокринологии; сущность понятия предмета объект, предмет, задачи, функции, методы развития эндокринологии развитие диетологической науки; личность и индивидуальность обучающихся; теорию воспитания; дидактику в системе наук о человеке; особенности семейного воспитания; об управлении образовательными системами.	Понятийным аппаратом современной диетологии; способами самостоятельной работы с учебной литературой	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами	Порядок оказания медицинской помощи больным с нарушениями обменных процессов
3	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики опреде-	Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских	Назначать и проводить комплексное лечение пациентам с эндокринной патологией,

		предупреждение возникновения и (или) распространения эндокринных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ления влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.	Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ	организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.	сопровождая общими нарушениями обмена с использованием современных технологий
4	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;	современные методы ранней диагностики патологии, основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза -методы специфической и неспецифической профилактики болезней устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения патологии.	предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения патологии распространения, устранять причинно-следственные связи Изменений состояния здоровья (в том числе эндокринной патологии) от воздействия факторов среды обитания -использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности	Разработка плана лечения болезней эндокринной системы с использованием диетотерапии с учетом клинической картины заболеванияНа значение диетотерапии в соответствии с возрастом детей, подростков и взрослых и клинической картиной заболевания
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики сбора, статистической	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с детьми и их родителями, направленной на пропаганду здорового образа	проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях обмена веществ для уточнения диагноза и	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. Структуру причин и уровни смертности. Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру. Основные показатели работы медицинской организации.	жизни, предупреждение возникновения заболеваний различных систем	стадии болезни	
6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи в медицинской помощи	современные методы ранней диагностики патологии, основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза -методы специфической и неспецифической профилактики болезней -устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, -предупреждение возникновения патологии.	собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического лекарственного анамнеза; провести опрос больного; -провести физикальное обследование различного (осмотр, аускультация, АД, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам; определить необходимые лабораторные и инструментальные исследования информативные для установления диагноза; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; выбирать оптимальный вариант диетологического	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний с использованием диетотерапии

					лечения,, провести ре- билитацион- ные меропри- ятия при заболеваниях	
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Свойства природных лечебных факторов. Ведение типовой учетноотчетной медицинской документации, -правила составления основных диет для пациентов различных групп; -основные принципы Диетотерапии пациентов с эндокринными болезнями	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения эндокринной патологии.	Обосновывать необходимость и объем инструментально го обследования Интерпретирует результаты инструментально го обследования	Стандарты медицинской помощи больным терапевтическо го и педиатрическо го профиля. Клиническиерекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
8	ПК -9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья окружающих	Алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации с соматическими заболеваниями; -алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизне-	Стандарты медицинской помощи больным и терапевтического и педиатрического профиля. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

					деятельность на основе знаний о здоровье в образе жизни.	
9	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	методы и средства профилактики специфической и неспецифической заболеваний - нормативные документы, регламентирующие проведение диетотерапии в РФ, регионе -региональные программы профилактики алиментарных болезней	Методами оценки качества медицинской помощи	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.	Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний с использованием диетотерапии. Стандарты медицинской помощи больным терапевтического и педиатрического профиля. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

Перечень практических навыков по овладению формируемыми компетенциями в процессе прохождения производственной практики по «Эндокринологии и диетотерапии»

»

№	Перечень практических навыков	Формируемые профессиональные компетенции
1.	Оценка пищевого дневника за период 7-10 дней	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.	Определение пищевого анамнеза	ПК-1, ПК-2, ПК-5
3.	Проведение биоимпедансметрии для определения	ПК-1, ПК-2, ПК-5

	состава тела	
4.	Калиперометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.	Определение симптомов гиповитаминоза	ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.	Определение симптомов микроэлементозов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
7.	Определение уровня основного обмена с использованием формулы Харрисона-Бенедикта	ПК-1, ПК-2, ПК-5
8.	Физикальный осмотр с целью определения симптомов БЭН	ПК-1, ПК-2, ПК-5
9.	Антропометрия с вычислением ИМТ	ПК-1, ПК-2, ПК-5
10.	Определение клинических и лабораторных признаков дефицита нутриентов в рационе пациентов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
11.	Диагностика нутриционных изменений в зависимости от величины индекса массы тела	ПК-1, ПК-2, ПК-5
12.	Определение жировой и тощей массы с использованием номограммы по методу Durnin-Womersly	ПК-1, ПК-2, ПК-5
13.	Расчет тощей массы тела (ТМТ) по показателям экскреции креатинина как критерия основного компонента – мышечной массы	ПК-1, ПК-2, ПК-5
14.	Оценка биохимических маркеров, для оценки содержания в организме исследуемых нутриентов.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
15.	Оценка количества альбумина как маркера висцерального пула белка в организме.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
16.	Импедансометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
17.	Оценка количества короткоживущих белков (трансферрина, преальбумина, ретинолсвязывающего белка как маркеров белкового дефицита.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
18.	Оценка уровня креатинина 3-метилгистидина в моче как показателя катаболизма мышечной ткани.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
19.	Иммунологические показатели их оценка для диагностики белково-энергетической недостаточности	ПК-2, ПК-5
20.	Определение кожной реактивности при введении ранее встречавшегося организмом антигена. для выяснения степени белковой недостаточности.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
21.	Определение соответствия нутриционных изменений иммунологическим показателям (Т-лимфоцитам, Моноцитам)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
22.	Оценка Функциональных методик (определение физической работоспособности)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
23.	Регистрация показателей динамометрии	ПК-1, ПК-2, ПК-5
24.	Оценка функциональных проб Штанге и Генча, велоэргометрии	ПК-1, ПК-2, ПК-5
25.	Экспертиза для направления пациентов на МСЭК	ПК-1, ПК-2, ПК-5
26.	Оценка изометрического сокращения мышц после электростимуляции для характеристики мышечной массы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
27.	Медикаментозная и физиотерапевтическая терапия, санаторно-курортное лечение алиментарно-зависимой патологии	ПК-8

28.	Санитарно-просветительская работа с пациентами	ПК- 9
29.	Расчеты питания в предоперационный и послеоперационный период у хирургических больных.	ПК-11
30.	Скрининг нутриционного риска и Универсального скрининга нутриционного истощения	ПК-5
31.	Расчеты парентерального питания и энтерального питания больным хирургического профиля, онко больным.	ПК-1, ПК-2, ПК-5

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов/зач.ед.	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия	144	-	144	-	-
Самостоятельная работа (СРО)	72	-	72	-	-
Вид промежуточной аттестации	Зачет	-	Зачет	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость (час / зач.ед.)	216 ч / 6 ЗЕТ	-	216 ч / 6 ЗЕТ	-	-

3.2. Разделы производственной практики и компетенции, которые формируются при их освоении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах
1 год обучения			
1	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК- 8 ПК- 9 ПК-11	Ведение пациентов в стационаре: эндокринологического, гастроэнтерологического отделения взрослого и детского стационара. <i>(проводится ординатором совместно с преподавателем)</i>	1- Опрос больного с жалобами на нарушения трофологического статуса сбор пищевого анамнеза заболевания и анамнез жизни; -Выработка навыка проведения диагностических методов, в частности антропометрия, калиперометрия, импедансометрия и др. 2. -Выявление основных жалоб и проведение диагностики заболеваний, сопровождающихся снижением и потерей веса истощением или ожирением. 3.-Определение объема клинико-лабораторного обследования пациентов с поражениями эндокринной системы, дифференциальную диагностику заболеваний сопровождающихся ожирением или истощением, сопровождающихся снижением и потерей веса, определение лечебной тактики. 4.-Предоперационное и послеоперационное обследование больных, нуждающихся в

			<p>оперативном лечении.</p> <p>5.- Определение лечебной тактики при хронических заболеваниях, сопровождающихся снижением и потерей веса и метаболическими нарушениями.</p> <p>6.-Изучение биоимпедансметрического оборудования используемого при диагностике заболеваний. метаболического характера</p> <p>7.-Курация пациентов в палатах эндокринологического, гастроэнтерологического, аллергологического отделения.</p> <p>8.-Изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации в стационарном отделении (история болезни).</p> <p>9.- Участие в клинических разборах.</p>
2	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК- 8 ПК- 9 ПК-11</p>	<p>Осмотр в кабинете диетолога поликлиники (проводится ординатором под руководством преподавателя и врача – диетолога</p>	<p>10-Осмотр и обследование взрослых пациентов и детей на амбулаторном приеме;</p> <p>11.-Опрос больных с жалобами на снижение и потерю веса и метаболические нарушения, сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни;</p> <p>12.-Стандартное обследование в кабинете диетолога поликлиники (Определение нутритивного статуса, антропометрия т. д.);</p> <p>13.- Стандартное терапевтическое обследование в кабинете поликлиники (измерение А/Д, проведение нагрузочных проб импедансометрия и т.д.);</p> <p>14. Обследование и определение лечебной тактики при заболеваниях обмена, сопровождающихся снижением или увеличением массы тела</p> <p>15- Выработка навыка дифференциальной диагностики наиболее распространенных нозологий при болезнях Эндокринной системы;</p> <p>16.Выявление основных симптомов при поражении органов внутренней секреции различной этиологии;</p> <p>17.Изучение методов оказания экстренной первой помощи (догоспитальной) при остром аппендиците.);</p> <p>18.Изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации;</p> <p>19.Оценка тяжести состояния больного, оказание первой медицинской помощи, определение объема и места оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в поликлинике, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).</p> <p>20.Участие в дежурствах по оказанию неотложной помощи.</p>

		2 год обучения	
3	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК- 8 ПК- 9 ПК-11	<p>Ведение пациентов в стационаре (терапевтическом , педиатрическом или хирургическом отделении) взрослого и детского стационаров).</p> <p><i>Проводится ординатором самостоятельно под контролем преподавателя.</i></p>	<p>-Опрос больного с жалобами, сбор анамнеза заболевания и анамнез жизни на снижение массы или избыточное ожирение, метаболические нарушения;</p> <p>-Организация с определением объема клинико-лабораторного обследования и проведение диагностических и лечебных манипуляций;</p> <p>-Курация пациентов (самостоятельное ведение пациентов под контролем врача и заведующего) в палатах отделения и отработка, совместно с педагогом, принципов лечения пациентов с алиментарной патологией;</p> <p>-Предоперационное и послеоперационное обследование больных, нуждающихся в оперативном лечении с целью диетологической коррекции</p> <p>- Владение оборудованием, используемым при диагностике различных соматических заболеваний;</p> <p>14. Интерпретация результатов импедансометрия и т.д);</p> <p>- Определение показаний и противопоказаний для различных путей введения лекарственных средств, при патологии эндокринной системы;</p> <p>- Выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов метаболических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, применяя алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ-10 (основного, сопутствующего, осложнений);</p> <p>-Назначение больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии;</p> <p>-Ведение и заполнение медицинской учетно-отчетной документации в стационарном отделении (история болезни).</p> <p>-Участие в клинических разборах.</p>

4	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Осмотр в кабинете врача-диетолога поликлиники. <i>(проводится ординатором самостоятельно под контролем преподавателя и врача-диетолога)</i>	<ul style="list-style-type: none"> – Осмотр детей и взрослых пациентов в поликлинике; – Опрос больных с жалобами на снижение и потерю веса и метаболические нарушения, сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни; – Стандартное диетологическое обследование в кабинете врача-диетолога поликлиники; дифференциальная диагностика наиболее распространенной патологии ожирении, метаболическом синдроме, истощении; – Определение тактики оказания и самостоятельное оказание первичной и неотложной медицинской помощи; – Выявление основных симптомов заболеваний различной этиологии; – Применение методов оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при остром снижении веса, истощении БЭН. – Выполнение основных лечебных мероприятий при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и летальный исход, использование методики их немедленного устранения, осуществление противошоковых мероприятий; – Ведение и заполнение медицинской учетно-отчетной документации; – Оценка тяжести состояния больного, оказание первой медицинской помощи, определение объема и места оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (поликлинике, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.). – Участие в дежурствах по оказанию неотложной помощи.
---	---	---	---

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды учебной деятельности

№№	Наименование раздела	Неделя	Виды учебной деятельности			Формы текущего контроля (по неделям семестра)
			ПЗ	СРО	Всего	
1	Осмотр в кабинете диетолога поликлиники (проводится ординатором совместно с педагогом и врачом-диетологом)	1	36	18	54	

2	Ведение пациентов в стационаре (Эндокринологическое отделения взрослого и детского стационара). Проводится ординатором совместно с педагогом.	2	36	18	54	
3	Осмотр в кабинете приемного отделения (смотровая). Проводится ординатором совместно с педагогом и дежурным врачом	3	36	18	54	
4	Ведение пациентов в стационаре (Эндокринологическое отделений взрослого и детского стационаров). Проводится ординатором самостоятельно под контролем педагога.	4	36	18	54	
	ИТОГО:		144	72	216	

3.4. Название тем лекций и количество часов изучения – программой не предусмотрено

3.5. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	<i>Осмотр в эндокринологическом кабинете поликлиники (проводится ординатором совместно с педагогом и врачом-эндокринологом)</i> – Сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни; – Выработка навыков проведения диагностических методов: Наружный осмотр и пальпация. – Выявление основных жалоб и проведение дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний – Определение объема клинико-лабораторного обследования пациентов с поражениями эндокринной системы – Выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов патологии щитовидной железы – ведение и заполнение медицинской учетно-отчетной документации в поликлинике (амбулаторная карта). Участие в клинических разборах.	36

2	<p><i>Ведение пациентов в стационаре (эндокринологического отделения взрослого и детского стационара). Проводится ординатором совместно с педагогом.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – опрос больного с жалобами со стороны органов внутренней секреции , сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни; – выработка навыка проведения диагностических методов исследования; – выявление основных жалоб и проведение дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний поджелудочной железы и половых органов – - определение объема клинико-лабораторного обследования пациентов с поражениями органов внутренней секреции дифференциальную диагностику сахарного диабета 1 и 2 типа определение лечебной тактики; – обследование, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациента с использованием диетотерапии; – определение лечебной тактики при алиментарно-зависимых заболеваниях и сопутствующей патологии; – курация пациентов в палатах эндокринологического отделения; – изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации в стационарном отделении (история болезни). – Участие в клинических разборах. 	36
3	<p>Осмотр в кабинете приемного отделения (смотровая). Проводится ординатором совместно с педагогом и дежурным врачом</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осмотр взрослых пациентов и детей, поступающих в приемное отделение; - опрос больных с жалобами связанными с нарушениями питания, сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни; - стандартное терапевтическое обследование в смотровой приемного отделения ; -обследование и определение лечебной тактики при заболеваниях ожирении, метаболическом синдроме; -выработка навыка дифференциальной диагностики наиболее распространенных нозологий эндокринологического профиля; - выявление основных симптомов при поражении болезней эндокринной системы различной этиологии; - оказание экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях кетоацидозе, гипогликемических состояниях - оказание экстренной первой (догоспитальной) помощи при патологии роста; - изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации; - оценка тяжести состояния больного, оказание первой медицинской помощи, определение объема и места оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, поликлинике, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.). Участие в дежурствах по оказанию неотложной помощи. 	36

4	<p>Ведение пациентов в стационаре (эндокринологическом отделений взрослого и детского стационаров). Проводится ординатором самостоятельно под контролем педагога</p> <ul style="list-style-type: none"> – опрос больного с жалобами со стороны органов внутренней секреции , сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни; – выработка навыка проведения диагностических методов исследования; – выявление основных жалоб и проведение дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний поджелудочной железы и половых органов – - определение объема клинико-лабораторного обследования пациентов с поражениями органов внутренней секреции дифференциальную диагностику сахарного диабета 1 и 2 типа определение лечебной тактики; – обследование, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациента с использованием диетотерапии; – определение лечебной тактики при алиментарно-зависимых заболеваниях и сопутствующей патологии; – курация пациентов в палатах эндокринологического отделения; – изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации в стационарном отделении (история болезни). – Участие в клинических разборах. 	36
---	---	----

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№№	Наименование раздела	Виды СРО	Объем (часов)
1	<p>Осмотр в кабинете диетолога поликлиники (проводится ординатором совместно с педагогом и врачом-диетологом)</p>	<p>Осмотр больного с патологией эндокринной системы. Сбор анамнеза пациента заболеваниями эндокринной системы. Отработка навыков исследования эндокринной системы. Диетологическая консультация пациента с нарушениями обмена веществ Составление примерного меню с расчетом питания на 10 дней. Оценка ведения пищевого дневника. Проработка медицинской документации в кабинете диетолога</p>	18
2	<p>Ведение пациентов в стационаре (Эндокринологическое отделения взрослого и детского стационара).</p>	<p>Осмотр больного с острой и хронической патологией . Отработка навыков исследования эндокринных - органов.</p>	18

	Проводится ординатором совместно с педагогом		
3	Осмотр в кабинете приемного отделения (смотровая). Проводится ординатором совместно с педагогом и дежурным врачом	Назначение лечебного питания при патологии щитовидной железы Назначение лечебного питания при ожирении Назначение лечебного питания при метаболическом синдроме При истощении, при сахарном диабете 1 и 2 типа.	18
4	Ведение пациентов в стационаре (эндокринологического отделений взрослого и детского стационаров). Проводится ординатором самостоятельно под контролем педагога	Назначение лечебного питания при патологии щитовидной железы Назначение лечебного питания при ожирении Назначение лечебного питания при метаболическом синдроме При истощении, при сахарном диабете 1 и 2 типа	18

3.7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.7.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Текущий контроль (ТК) – ситуационные задачи, собеседование, проверка освоения практических навыков

Промежуточный контроль (ПК) – тестовые задания, ситуационные задачи, собеседование

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК ПК	Осмотр в кабинете диетолога поликлиники (проводится ординатором совместно с педагогом и врачом-диетологом)	Тесто-вые задания, ситуационные задачи, собеседование	30	2

2.	ТК ПК	Ведение пациентов в стационаре (совместно с педагогом)	Тестовые задания, ситуационные задачи, собеседование	30	2
3.	ТК ПК	Осмотр в кабинете диетолога поликлиники (проводится ординатором совместно с педагогом и врачом-диетологом)	Тестовые задания, ситуационные задачи, собеседование	30	2
4.	ТК ПК	Ведение пациентов в стационаре самостоятельно под контролем педагога	Тестовые задания, ситуационные задачи, собеседование	30	2

3.7.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля	<p>Задача Составьте примерное меню липотропной диеты для пациентки 65 лет, данные исследования крови которой подтверждают гиперхолестеринемию и дислипидемию.</p> <p>Ответ к задаче 4. Примерное меню липотропной диеты НКД (ЭЦ1340-1550 1. ккал)</p> <p>Тест 1 Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:</p> <p>А) семидневное сводное меню;</p> <p>Б) картотека блюд;</p> <p>В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;</p> <p>Г) все перечисленное;</p> <p>Д) ведомость на выдачу продуктов,</p>
	<p>Задача 5 Составьте план диетологической коррекции пациентке 29 лет с диагнозом «Ревматизм 1, неактивная фаза, возвратный ревмокардит,</p>

	<p>латентно текущий, НК0»</p> <p>Ответ к задаче 5Ревматизм с малой степенью активности процесса (вяло и латентно текущий возвратный ревмокардит) без нарушения кровообращения, ревматизм в неактивной фазе и в фазе затухающего обострения является показанием к назначению диеты ВБД №106.</p> <p>Целевое назначение диеты. Повысить иммунологическую реактивность организма, уменьшить воспалительные явления в соединительной ткани, снизить или купировать явления гиперергии, улучшить метаболические процессы в миокарде и сосудистой стенке</p>
<p>Для текущего контроля</p>	<p>Задача 9 Назначьте диету больному 44 лет с повышенной нервной возбудимостью, дефицитом массы тела, повышенной температурой (до 38С), в период затухания процесса при туберкулезе легких.</p> <p>Ответ к задаче 9Второй варианты диеты ВБД № 11 Химический состав диеты. Белков 110—120 г; жиров до 120 г; углеводов 500—550 г; содержание аскорбиновой кислоты до 300 мг. Энергетическая ценность 3000—3500 ккал.Рекомендуются продукты богатые кальцием (молоко и молочные продукты, яйца).</p> <p>4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:</p> <p>А) белки - глицерин - аминокислоты;</p> <p>Б) белки - аминокислоты - мочевины;</p> <p>В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;</p> <p>Г) белки - пектины - аминокислоты;</p> <p>Д) белки - мочевины</p>
<p>Для промежуточного контроля</p>	<p>Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:</p> <p>А) истощение;</p> <p>Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);</p> <p>В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;</p> <p>Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;</p> <p>Д) положительный азотистый баланс.</p> <p>Задача Пациентке 36 лет, массой тела 89, 3 кг, ростом 158 см, с диагнозом «Метаболический синдром» необходим контроль эффективности лечения. Обоснуйте наиболее информативный метод контроля снижения массы тела.</p> <p>Ответ к задаче Важно оценивать результаты процедур, проводя анализ состава тела с помощью биоимпедансного метода, так как потеря массы тела может осуществляться за счет внеклеточной воды, тощей массы и/или жировой массы. Иногда увеличение веса на фоне проводимого лечения происходит за счет увеличения тощей массы (представленной, в основном, скелетной мускулатурой) и за счет задержки воды в организме, оценивать</p>

	<p>эффективность проводимой терапии необходимо по результатам потери жировой массы. Данный метод позволит определить степень ожирения и контролировать результаты проводимого лечения.</p>
Для входного контроля	<p>ИНСУЛИН ПРОДУЦИРУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. клетками РЭС 2. α-клетками поджелудочной железы 3. β-клетками поджелудочной железы 4. δ-клетками поджелудочной железы <p>Ответ: 3</p>
	<p>НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. $<7,8$ ммоль/л 2. $7,8 - 11,0$ ммоль/л 3. $> 11,1$ ммоль/л <p>Ответ: 1</p>
	<p>КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ДИФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. левотироксин натрия 2. тиамазол 3. анаприлин 4. трийодтиронин <p>Ответ: 2</p>
Для текущего контроля	<p>ДЛЯ ПЕРВИЧНЫХ ФОРМ ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. высокий уровень гонадотропных гормонов и низкий уровень половых гормонов 2. низкий уровень половых гормонов и низкий уровень гонадотропных гормонов 3. низкий уровень гонадотропинов и резко положительная проба в хорионическом гонадотропином <p>Ответ: 1</p>
	<p>УЛЬТРАКОРОТКИЕ АНАЛОГИ ИНСУЛИНА ПОСЛЕ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ НАЧИНАЮТ ДЕЙСТВОВАТЬ ЧЕРЕЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0 – 10 мин. 2. 30 – 60 мин. 3. 1,5 – 2 часа <p>Ответ: 1</p>
	<p>МАРКЕРОМ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ВДКН ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уровень ТТГ 2. уровень 17-ОПГ 3. уровень галактозы 4. уровень фенилаланина 5. уровень иммунореактивного трипсина <p>Ответ: 2</p>

Для промежуточного контроля	ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ: 1. нейрогенной полидипсии 2. несахарного диабета 3. сахарного диабета 4. почечной глюкозурии 5. ацетонемической рвоты Ответ: 3
	В РОССИИ ПО ПРОГРАММЕ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА ГИПОТИРЕОЗ В ЦЕЛЬНОМ ПЯТНЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ: 1. Т3 2. Т4 3. ТТГ 4. антитиреоидных антител Ответ: 3
	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. избыток инсулина 2. избыток глюкагона 3. дефицит инсулина 4. дефицит глюкагона Ответ: 3

3.9. Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература

№ п/п	Название учебника	Авторы	Год изд.	Кол-во экз. в библ-е	Кол-во экз. на кафедре
1.					
2.	Эндокринология. Национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с	/ под ред. И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко . – М.: ГЭОТАР-Медиа,	2016.	3	нет
3.	Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1 /Гарднер Д., Шобек Д.; Пер. с англ. – М.: Бином. – 2017. – 464 с.	Книга 1 /Гарднер Д., Шобек Д.; Пер. с англ. – М.: Бином	2017	1	нет
4.	Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание: научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству;. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - 887.[9] с.	под ред. Н.Н. Володина	2013		
5.	Атлас детской эндокринологии и	Дж.К.Х. Уэльс,	2012	900 доступов	

	нарушений роста [Электронный ресурс] / пер. с англ. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2362.html	Й.-М. Вит, А.Д. Рогол			
6.	Сахарный диабет [Электронный ресурс] руководство / 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.: ил. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426951.html	И.И. Дедов, Т.Л. Кураева, В.А. Петеркова	2013	900 доступов	
7.	Справочник эндокринолога [Электронный ресурс] - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - 496 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423501228.html	И. И. Дедов, В. А. Петеркова.	2014	900 доступов	
8.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 591 с.	И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко	2016	3	1
9.	Эндокринология. Национальное руководство / под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с.	И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко	2016	5	1

Дополнительная литература

№ п/п	Название учебника	Авторы	Год изд.	Кол-во экз. в библиотеке	Кол-во экз. на кафедре
1	Влияние свето- и цветотерапии на психоэмоциональный статус детей с сахарным диабетом I типа: методические рекомендации / Башк. гос. мед. ун-т, НИИ восстановительной медицины и курортологии, Санаторно-оздоровительный лагерь "Салют"; сост. - Уфа: ДизайнПолиграфСервис, 2007. - 13 с.	Н. Р. Усманова [и др.].	2007	3	1
2	Руководство по детской эндокринологии: научное издание / пер. с англ. под общ. ред. В. А. Петерковой. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 342 с. 2009	ред.: Ч. Г. Д. Брук, Р. С. Браун	2009	1	1
3	Справочник детского эндокринолога: справочное. - М.: Литтерра, 2011. - 524 с.	Дедов И.И.	2011	3	1
4	Дедов, И.И. Сахарный диабет у детей и подростков: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 157 с.	И. И. Дедов, Т. Л. Кураева, В. А. Петеркова	2007	3	1
5	Сахарный диабет [Электронный ресурс]. – М., 2008. - 160 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970408049.html	И.И. Дедов, Т.Л. Кураева, В.А. Петеркова	2008	900 доступов	
6	Фармакотерапия детских болезней:	под ред. А. Д.	2010	3	1

	руководство для врачей. - М.: МИА, 2010. - 873 с.	Царегородцева			
7	Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей: в 2-х кн. - М.: Литтерра. - 2007. - Кн. 1. - 2007. - 1167 с.	А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной	2007	7	1
8	Фармакотерапия детских болезней: руководство для врачей. - М.: МИА, 2010. - 873 с.	под ред. А. Д. Царегородцева.	2010	3	1
9	Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей / М.: МИА, 2008. - 606 с.	Т. Э. Боровик [и др.]; под ред.: Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо.-	2008	3	1
10	Электронно-библиотечная система «Лань»	НП Национальный электронно-информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014 http://elanbook.com			
11	Электронная учебная библиотека	ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 http://library.bashgmu.ru			
12	Коллекция электронных журналов компании Ovid «LippincottProprietaryTitleCollection»	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 http://ovidsp.ovid.com/			
13	БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 http://ovidsp.ovid.com/			
14	БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 http://ovidsp.ovid.com/			
15	Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от			

	2011»	19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/			
16	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ			
17	Ультразвуковая диагностика в детской андрологии и гинекологии: учебное пособие для студ. мед. вузов, рек. УМО.- М.: ГЭОТАР- МЕДИА, 2008. - 150 с.	Васильев А. Ю.	2008	1	1
18	Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1 /Гарднер Д., Шобек Д.; Пер. с англ. – М.: Бином. – 2017. – 464 с.	Гарднер Д., Шобек Д	2017	3	1
19	Н.А.Петунина, Л.В.Трухина. Болезни щитовидной железы / М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 222 с.	Н.А.Петунина, Л.В.Трухина	2011	3	1
20	Ожирение: оценка и тактика ведения / Самородская И.В. – СПб.: СпецЛит. – 2016. – 103 с.	И.В.Самород-ская	2016	3	1
21	Клиническое значение висцерального ожирения / Чумакова Г.А, Веселовская Н.Г. - - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.	Г.А.Чумакова, Н.Г.Веселовская	2016	3	1
22	Сахарный диабет 2-го типа. Проблемы и решения. Учебное пособие в 7 томах. Том 7 / Аметов А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.	А.С.Аметов	2017	3	1
23	Осложнения сахарного диабета / под ред. И.И.Дедова, М.В.Шестаковой. – М.: МИА, 2017. – 744 с.	И.И.Дедов, М.В.Шестакова	2017	3	1

3.10. Материально-техническое обеспечение модуля

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры, минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

-помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года и весы электронные для взрослых, пособия для оценки психофизического развития, аппарат для измерения артериального давления, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации

№	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1.	Эндокринология и диетотерапия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Персональный компьютер 2. Проектор мультимедийный 3. Телевизор 4. Видеомагнитофон 5. Негатоскоп 6. Ростомер 7. Весы 8. Калипиметр 9. Плакаты 	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст.Кувькина, 98

