

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра госпитальной терапии с курсом психиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«16» сентября 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки/специальность: 31.08.53 - Эндокринология

Профиль/направленность/специализация: Эндокринология

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-эндокринолог

Формы обучения: очная

год набора: 2024

Тамбов, 2024

Автор-составитель:

Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.53 - Эндокринология (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «02» февраля 2022 г. № 100).

Программа согласована с представителями работодателей:

1. Кандидат медицинских наук, доцент Македонская Марина Владимировна - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова"

2. Доктор медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич - Главный врач ТОГБУЗ "Городская клиническая больница г. Котовска"

Программа ГИА принята на заседании Кафедры госпитальной терапии с курсом психиатрии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.....	4
2. Программа государственного экзамена.....	7
3. Выпускная квалификационная работа.....	14
4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.....	14
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	15
6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	16

1 Общие положения

1.1 Цели государственной итоговой аттестации, виды аттестационных испытаний выпускников направления подготовки 31.08.53 - Эндокринология.

Блок БЗ.О относится к обязательной части ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения результатов освоения обучающимися основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.53 - Эндокринология.

Государственная итоговая аттестация выпускников Федерального государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» по образовательной программе ВО по направлению подготовки 31.08.53 - Эндокринология включает:

- Подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Способ проведения государственного экзамена – .

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.

1.2 Типы задач профессиональной деятельности выпускников

- медицинский

1.3 Область(и) профессиональной деятельности и сфера(ы) профессиональной деятельности выпускников, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры, могут осуществлять профессиональную деятельность

02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии)

1.4 Компетенции, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Гос. экзамен
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях эндокринной системы	+
ПК-2	Способен определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний эндокринной системы и нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+
ПК-3	Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний эндокринной системы, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	+
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	+
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	+
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	+

ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	+
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	+
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	+
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	+
ОПК-9	Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	+
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	+
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	+
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	+
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	+
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	+

1.5 Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.08.53 - Эндокринология предполагает, что выпускник должен:
знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, регламентирующие деятельность лечебно-профилактических учреждений эндокринологической службы;
- теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Эндокринология», (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, особенности течения, современные технологии лечения и реабилитации);
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики;
- принципы комплексного лечения эндокринологических больных в соответствии современными требованиями;
- правила оказания неотложной медицинской помощи больным;
- основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;
- основы санитарного просвещения;
- правила оформления медицинской документации;
- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;
- принципы лекарственного обеспечения населения;
- основы организации службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников;
- основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- правила внутреннего трудового распорядка и правила по охране труда и пожарной безопасности;

уметь:

- собрать анамнез заболевания эндокринной системы; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии;
- разработать план динамического наблюдения и обучения пациента с эндокринной патологией, решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;

владеть:

- навыками:
- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, осмотра пациента, динамического наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, тестов, диагностических проб, применяемых в эндокринологии;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретной патологии эндокринной системы и метаболических расстройств;
- распознавания и лечения неотложных состояний в эндокринологии;
- обучения пациентов с хроническими эндокринными заболеваниями.

1.6 Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится согласно Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации по программам ординатуры Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

2 Программа государственного экзамена

2.1 Примерный перечень тем (разделов), выносимых на государственный экзамен:

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Компетенции
1	Социальная гигиена и организация эндокринологической помощи	<p>1. Теоретические основы охраны здоровья и организации эндокринологической службы в РФ.</p> <p>2. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной эндокринологической помощи.</p> <p>3. Российское право и здравоохранение.</p>	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3
2	Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринологических желез в клинике	<p>4. Гормоны. Общие вопросы. Определение понятия «гормон».</p> <p>5. Система «гипоталамус-гипофиз».</p> <p>6. Надпочечные железы. Система «гипоталамус-гипофиз-надпочечники».</p> <p>7. Поджелудочная железа и ее инкреторная функция.</p> <p>8. Гастроинтестинальные гормоны.</p> <p>9. Система «гипоталамус-гипофиз-щитовидная желе-за».</p> <p>10. Околощитовидные железы.</p> <p>11. Костная ткань, эндокринная регуляция процессов костного метаболизма.</p> <p>12. Эпифиз.</p> <p>13. Система «гипоталамус-гипофиз-гонады».</p> <p>14. Клиническая фармакология.</p>	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3
3	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	<p>15. Болезнь Иценко-Кушинга.</p> <p>16. Нейроэндокринно-обменный синдром. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм.</p> <p>17. Акромегалия и гигантизм.</p> <p>18. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность.</p> <p>19. Церебрально-гипофизарный нанизм.</p> <p>20. Синдром гиперпролактинемии.</p>	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7

		21. Несахарный диабет.	ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3
4	Заболевания надпочечников	22. Синдром неадекватной продукции антидиурети-ческого гормона (СНПАДГ, гипергидропексический синдром, синдром Пархона). 23. Кортикостерома (синдром Иценко-Кушинга). 24. Первичный альдостеронизм (синдром Конна). 25. Андростерома. 26. Кортикоэстрома. 27. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников (инциденталомы надпочечников). 28. Хроническая надпочечниковая недостаточность. 29. Острая надпочечниковая недостаточность. 30. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН, адреногенитальный синдром, врожденная надпочечниковая гиперплазия). 31. Феохромоцитома.	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3
5	Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы	32. Сахарный диабет. 33. Островково-клеточные образования поджелудочной железы.	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3
6	Заболевания щитовидной железы	34. Классификация заболеваний щитовидной железы. 35. Диффузный токсический зоб (ДТЗ, болезнь Грейвса). 36. Тиреотоксическая (автономная) аденома. 37. Гипотиреоз. 38. Эндемический зоб и другие йододефицитные заболевания. 39. Острый тиреоидит (бактериальный). 40. Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена, гранулематозный тиреоидит).	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7

		<p>41. Хронический аутоиммунный тиреоидит (АИТ, ХАИТ, тиреоидит Хашимото, лимфоцитарный тиреоидит, лимфоматозный зоб).</p> <p>42. Фиброзный тиреоидит Риделя.</p> <p>43. Хронические специфические тиреоидиты.</p> <p>44. Радиационные повреждения щитовидной железы.</p> <p>45. Злокачественные новообразования щитовидной железы.</p> <p>46. Эндокринная офтальмопатия.</p>	<p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>
7	Заболевания паращитовидных желез	<p>47. Гиперпаратиреоз.</p> <p>48. Гипопаратиреоз.</p> <p>49. Рак паращитовидных желез.</p> <p>50. Псевдогипопаратиреоз и псевдогиперпаратиреоз.</p> <p>51. Остеопороз.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>
8	Ожирение	<p>52. Ожирение и метаболический синдром.</p> <p>53. Ожирение и сахарный диабет.</p> <p>54. Ожирение и репродуктивная функция.</p> <p>55. Лечение ожирения.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-3</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p>
9	Эндокринные аспекты патологии половых желез	<p>56. Физиология половых желез.</p> <p>57. Пороки развития половых органов.</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>УК-5</p> <p>ОПК-1</p> <p>ОПК-2</p>

		58. Гипогонадизм.	ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6
		59. Синдром поликистозных яичников.	ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10
		60. Климактерический синдром.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
10	Особенности профессиональной деятельности врача-эндокринолога	72. Педагогика в профессиональной деятельности врача-эндокринолога. 73. Использование приемов оказания первой помощи, методов защиты, применяемых в работе врача-эндокринолога в условиях чрезвычайных ситуаций. 74. Решение профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа. 75. Общественное здоровье и здравоохранение в профессиональной деятельности врача-эндокринолога.	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3

2.2 Примерный перечень вопросов государственного экзамена

1. Классификация сахарного диабета.
2. Сахарный диабет тип 1. Патогенез, клинические проявления, диагностика.
3. Сахарный диабет тип 1, особенности диеты, принципы лечения и наблюдения.
4. Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа. Схемы инсулинотерапии. Способы введения инсулина.
5. Тест на толерантность к глюкозе. Показания к проведению, методика, трактовка теста.
6. Критерии контроля сахарного диабета.
7. Диабетическая нейропатия. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
8. Диабетическая нефропатия. Классификация, патогенез, клиника, лечение.
9. Диабетическая ретинопатия. Классификация, патогенез, клиника, лечение.
10. Диабетический кетоацидоз. Причины, клиника, диагностика.
11. Лечение диабетического кетоацидоза.
12. Гипогликемическое состояние. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
13. Гиперосмолярная кома. Причины, клиника, диагностика, лечение.
14. Лактатацидоз. Причины, клиника, диагностика, лечение.
15. Сахарный диабет тип 2. Определение, патогенез, клинические проявления.
16. Сахарный диабет тип 2. Врачебная тактика, алгоритм выбора терапии.
17. Основные принципы диеты в лечении сахарного диабета тип 2.
18. Производные бигуанидов в лечении сахарного диабета. Показания, эффекты, механизмы действия, противопоказания.

19. Производные сульфонилмочевины в лечении диабета. Сравнительная характеристика препаратов, механизмы действия. Показания для лечения. Побочные эффекты, противопоказания.
20. Препараты глитазонов в лечении сахарного диабета. Механизм действия, показания для использования, противопоказания.
21. Прандиальные регуляторы гликемии: ингибитор альфа-1 глюкозидазы (акарбоза) и глиниды. Механизм действия, показания, противопоказания.
22. Ингибиторы ДПП-4 в лечении сахарного диабета. Механизм действия, препараты, показания, противопоказания.
23. Агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида (ГПП-1) в лечении сахарного диабета. Механизм действия, препараты, показания, противопоказания.
24. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (SGLT-2).
25. Показания к лечению инсулином при сахарном диабете 2 типа. Схемы лечения, выбор препарата.
26. Показания для лечения сахарного диабета инсулином короткого действия.
27. Препараты инсулина средней продолжительности и длительного действия. Показания для лечения.
28. Осложнения лечения инсулином. Профилактика, лечение.
29. Инсулиновые аналоги в лечении сахарного диабета (ультракороткие, длительного действия). Показания к использованию, подбор доз.
30. Вторичный сахарный диабет при эндокринопатиях. Особенности патогенеза, клиники, лечения.
31. Сахарный диабет и хирургические вмешательства.
32. Гипогликемия. Причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Тиреотоксический синдром. Причины. Патогенез, клиника.
34. Дифференциальный диагноз тиреотоксикоза.
35. Диффузный токсический зоб. Причины, клиника, лабораторная диагностика.
36. Болезнь Грейвса. Принципы консервативной терапии.
37. Показания для хирургического лечения тиреотоксикоза. Подготовка к операции, осложнения операции, противопоказания.
38. Инфильтративная офтальмопатия, патогенез, стадии течения, клинические проявления.
39. Тиреотоксический криз. Причины, клиника, лечение.
40. Токсическая аденома щитовидной железы.
41. Многоузловой токсический зоб. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
42. Тактика лечения тиреотоксикоза. Антитиреоидные препараты, механизмы действия, побочные эффекты, противопоказания.
43. Показания для лечения радиоактивным йодом тиреотоксикоза. Подготовка, осложнения, наблюдение.
44. Инфильтративная офтальмопатия, оценка активности, подходы к терапии.
45. Лечение инфильтративной офтальмопатии болезни Грейвса.
46. Подострый тиреоидит. Причины, клиника, диагностика, лечение.
47. Первичный гипотиреоз. Причины, клиника, диагностика, лечение.
48. Вторичный гипотиреоз. Причины, клинические проявления, диагностика, лечение.
49. Гипотиреоидная кома. Патогенез, клиника, лечение.
50. Гиперпаратиреоз. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
51. Гипопаратиреоз. Причины, клиника, диагностика, лечение.
52. Гипекальциемический криз. Причины, клиника, диагностика, лечение.
53. Острая гипокальциемия. Причины, клиника, диагностика, лечение.
54. Болезнь Кушинга. Причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Болезнь Кушинга. Лечение. Подготовка к оперативному лечению. Особенности послеоперационного наблюдения.
56. Синдром Кушинга. Причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

57. АКТГ-независимый синдром Кушинга, причины, диагностика, лечение. Подготовка к оперативному лечению. Особенности послеоперационного наблюдения.
58. Острая недостаточность коры надпочечников. Причины, клиника, диагностика.
59. Острая недостаточность коры надпочечников. Лечение, профилактика.
60. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Причины, клиника. Лечение.
61. Вторичная недостаточность коры надпочечников. Причины, клиника, лечение.
62. Первичный альдостеронизм. Причины, клиника, диагностика, лечение.
63. Феохромоцитома. Причины, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при кризе.
64. Феохромоцитома. Особенности предоперационной подготовки, интраоперационного лечения и послеоперационного ведения.
65. Несахарный диабет. Причины, клиника, диагностика, лечение.
66. Синдром неадекватной продукции антидиуритического гормона (синдром Пархона).
67. Акромегалия. Причины, клиника, диагностика.
68. Акромегалия. Лечение.
69. Недостаточность передней доли гипофиза. Причины, клиника, диагностика, лечение.
70. Синдром Шихана. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
71. Гиперпролактинемия. Клиника. Причины. Дифференциальная диагностика.
72. Пролактинома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
73. Ожирение, патогенез, клиника.
74. Ожирение, классификация, диагностика, диф. диагноз различных типов ожирения.
75. Лечение ожирения. Показания к бариатрической хирургии. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения.
76. Синдром МЭН I. Причины, проявления, подходы к лечению и тактика наблюдения.
77. Синдром МЭН IIa и МЭН IIb. Причины, проявления, подходы к лечению и тактика наблюдения.
78. Дифференциальный диагноз первичного и вторичного гипогонадизма.
79. Оформление медицинской документации и отчетности.
80. Составление алгоритмов диагностического обследования пациентов с эндокринными заболеваниями.
81. Оценка результатов лабораторных показателей гормонального статуса и углеводного обмена.
82. Интерпретация результатов стандартных лабораторных и инструментальных методов исследования в клинике.
83. Диагностика и дифференциальная диагностика сахарного диабета и его осложнений.
84. Распознавание состояний гипергликемии и гипогликемии у больных сахарным диабетом.
85. Распознавание состояний гипотиреоза и тиреотоксикоза.
86. Оценка тяжести надпочечниковой недостаточности.
87. Распознавание состояния острой гипокальциемии.
88. Формулировка диагноза при сахарном диабете и эндокринных заболеваниях.
89. Работы с глюкометрами.
90. Инъекции инсулина.
91. Оказание неотложной помощи при гипогликемии диабетическом кетоацидозе.
92. Интерпретация признаков сахарного диабета 1 типа.
93. Интерпретация клинических данных при сочетании сахарного диабета с другими эндокринными заболеваниями.
94. Коррекция метаболических нарушений при острых сердечно-сосудистых состояниях у больных сахарным диабетом тестирования чувствительности стоп при диагностике диабетической полинейропатии.
95. Расчет индивидуального плана питания больного с сахарным диабетом, ожирением.
96. Пальпация щитовидной железы.

97. Оказание неотложной помощи при urgentных состояниях (инфаркт миокарда, гипертонический криз, инсульт, астматический статус, анафилактический шок, кровотечение и др.).
98. Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей.
99. Обеспечение искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
100. Остановка кровотечения в зависимости от типа кровотечения.
101. Непрямой массаж сердца.
102. Закрытый массаж сердца.
103. Сочетание ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации.
104. Введение препаратов внутривенно.
105. Иммобилизация конечностей и позвоночника при травме.
106. Медицинская экспертиза.
107. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
108. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
109. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
110. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.
111. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера, природного характера.
112. Психолого-педагогические основания профессионально-личностного развития врача-эндокринолога.

2.3 Примерные практико-ориентированные задания для государственного экзамена

Задание № 1.

Мужчина 56 лет. Ожирение 3 степени (рост 174 см, масса 108 кг). Жалоб не предъявляет. Уровень глюкозы в крови натощак в пределах 7,8-10,6 ммоль/л. В течение 8 лет артериальная гипертензия. В настоящее время АД 140/90, 130/85 (принимает эналаприл). Со стороны внутренних органов отклонений от нормы не выявлено.

1. Поставьте диагноз.
2. Что явилось основным механизмом развития данного заболевания?
3. Назовите целевые цифры АД у больных с данной патологией.
4. Лечебная тактика.
5. Выписать рецепт на Метформин.

Задание № 2.

На консультацию к эндокринологу направлена женщина, 22 лет, с беременностью сроком 27 недель. Жалуется на приступы резкой слабости, потливости, дурноты. Как правило, приступы возникают после физического напряжения. Заметила, что прием пищи снимает приступы. Ранее была здоровой. Беременность развивалась нормально. Первый приступ возник месяц назад. Со стороны внутренних органов без патологии. АД 130/80. Сахар крови натощак проверен в динамике: 17 февраля 3,5 ммоль/л, 21 февраля 3,1 ммоль/л, 25 февраля 3,4 ммоль/л, 28 февраля 3,9 ммоль/л. Глюкозурия: 17 февраля диурез 1,4 л сахар крови 2%, 21 февраля диурез 1,9 л сахар 3,0%, 25 февраля диурез 1,7 л сахар 3,8%, 29 февраля диурез 2 л сахар 3,8%. Общий анализ мочи: белок 0,23 г/л, реакция кислая, удельный вес 1021. Лейкоциты 5-6 в поле зрения.

1. Заключение о диагнозе.
2. План обследования.
3. План лечения.
4. Выписать рецепт на Хумалог.

Задание № 3.

Поступила больная 36 лет с жалобами на сердцебиение, плаксивость, плохой сон, потливость, чувство дрожания всего тела, похудение на 10 кг за месяц, пучеглазие. Заболела остро, после пневмонии сразу появились выше перечисленные жалобы, с тех пор заболевание имеет тенденцию к прогрессированию. Объективно: больная правильного телосложения, пониженного питания, кожа горячая, влажная, эластичная. Щитовидная железа увеличена на глаз, эластичная, подвижная, диффузная. Экзофтальм, положительные симптомы Грефе, Мебиуса, Кохера. Легкие без патологии. Границы сердца не изменены. Тоны громкие ритмичные. Пульс 120 уд. в мин., АД 140/60 мм рт. ст. Органы брюшной полости без патологии.

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.
4. Какие лабораторные показатели необходимо контролировать в процессе лечения?
5. Выписать рецепт на Тиамазол.

2.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Для подготовки к государственному экзамену, обучающемуся необходимо прослушать консультации по темам государственного экзамена, подготовиться к вопросам и заданиям, выносимым на государственный экзамен, ознакомиться с рекомендуемой литературой.

2.5 Порядок проведения государственного экзамена

3. Выпускная квалификационная работа

Не предусмотрено учебным планом

4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (далее – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья) государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами Государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа в аудитории, где проводятся государственные аттестационные испытания, туалетные и другие помещения.

По письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья продолжительность сдачи государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;
- продолжительность выступления обучающегося при защите ВКР - не более чем на 15 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых.

для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме.

для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием индивидуальных особенностей.

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого вида государственной итоговой аттестации).

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Аметов А.С., Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Эндокринология : учебник для студентов мед. вузов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 346 с., [6] л. ил.

2. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология : учебник. - Москва: Литтерра, 2015. - 416 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>
3. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф : курс лекций : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 239 с.
4. Медик В.А., Лисицин В.И. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>

Дополнительная литература:

1. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434017.html>
2. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 312 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434277.html>
3. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 280 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432808.html>
4. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432792.html>
5. Древаль А.В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429594.html>
6. Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
7. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
8. Мальцева Л.Д., Дьячкова С.Я., Карпова Е.Л. Патология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 535 с.
9. Епифанов А.В., Ачкасов Е.Е., Епифанов В. Медицинская реабилитация : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>

Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>
3. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>

6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации

Для проведения государственной итоговой аттестации вуз располагает следующей материально-технической базой:

- для проведения консультаций, государственного экзамена и защиты выпускных квалификационных работ: аудиториями, укомплектованными специализированной мебелью и техническими средствами обучения: видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет;
- для самостоятельной подготовки к сдаче государственного экзамена и написания выпускной квалификационной работы: читальными залами библиотеки; компьютерным классом.

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007 Microsoft Corporation 25.07.2017 12.0.4518.1014

Операционная система Microsoft Windows 10

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.