Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:27:43
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике д.м.н., доцент Т.В. Бородулина
«15» марта 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ. ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Специальность 31. 05. 02. - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация – врач-педиатр участковый

г. Екатеринбург
2023 год

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология, детская эндокринология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, и с учетом требований профессионального стандарта 02.08 «Врач - педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.

Разработчики программы:
Вахлова И.В., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии
Зайкова И.О.,к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии

Рабочая программа рецензирована д.м.н., доцентом кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП Кияевым А.В., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология, детская эндокринология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры 28 марта 2023 года, протокол № 14.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 31.05.02 – Педиатрия 09.06.2023 г., протокол № 8.

1. Цель и задачи дисциплины

1.1. Цель изучения дисциплины: овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по дисциплине «Эндокринология, детская эндокринология» для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО специальности Педиатрия, и подготовки к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач – педиатр участковый».

1.2. Задачи.

1. Привить знания о распространенности и частоте заболеваний эндокринной системы в разных возрастных группах взрослой и детской популяции, их социальной значимости и влиянии на общую заболеваемость, продолжительность жизни детского и взрослого населения.
2. Привить знания об этиологии, патогенезе, клинических симптомах и синдромах болезней эндокринной системы у детей и подростков.
3. Привить знания и умения в области диагностики эндокринных заболеваний на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. Ознакомить студентов с современными диагностическими возможностями в распознавании патологических состояний и заболеваний эндокринных органов у детей разного возраста и привить умения по формированию клинического диагноза на основе комплексного обследования пациента.
4. Научить студентов основным принципам назначения этиологического, патогенетического, симптоматического лечения болезней эндокринной системы у детей и подростков с учетом их возрастных анатомо-физиологических особенностей и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.
5. Привить знания о современных методах профилактики и принципах диспансерного наблюдения детей и подростков с эндокринными заболеваниями.
6. Подготовить студентов к оказанию неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при патологических состояниях и заболеваниях органов эндокринной системы в детском возрасте.
7. Обучить навыкам врачебной профессиональной деонтологии в отношениях с коллегами, ребенком и семьей.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина "Эндокринология, детская эндокринология" относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ООП по специальности 31.05.02. Педиатрия, является одним из важных разделов образовательной программы и рассматривается как форма теоретической и практической подготовки студента медицинского ВУЗа.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

3.1. Общекультурных компетенций:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

3.2. Общепрофессиональных компетенций

- Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-8);

- Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);

3.3. Профессиональных компетенций

- Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятый 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г. (ПК-6);
- Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

- принципы организации эндокринологической помощи детскому и взрослому населению;
- физиологию и патофизиологию желез внутренней секреции, их взаимосвязь с другими органами и системами;
- этиологию и патогенез, клинические и доклинические проявления эндокринных заболеваний у детей и взрослых, принципы диагностики, лечения и профилактики основных эндокринных заболеваний у детей и взрослых;
- фармакотерапию эндокринных заболеваний и возрастные дозировки гормональных препаратов при наиболее частых эндокринных заболеваниях,
- основы рационального питания у больных с эндокринной патологией;
- профилактику острых и хронических осложнений у детей и взрослых с наиболее частой эндокринной патологией;
- клиническую симптоматику, дифференциальную диагностику и принципы терапии неотложных состояний в детской эндокринологии.

Уметь:

- оценить тяжесть состояния эндокринного больного,
- обосновать диагноз, определить степень тяжести течения заболевания,
- провести дифференциальную диагностику различных нарушений углеводного и жирового обмена,
- определить необходимость специальных методов обследования больного при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, щитовидной железы, надпочечников, половой системы,
- обосновать терапию, оказать необходимую неотложную помощь при основных эндокринных заболеваниях (кома диабетическая и гипогликемическая. Криз – тиреотоксический, надпочечниковой недостаточности, гипокальциемический, гипотиреоидный);
- назначить лечебное питание при ожирении и сахарном диабете.

Владеть:

- методами общеклинического обследования (антропометрия, визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез);
- экспресс-методами определения сахара в крови, ацетона в моче;
- методами оценки результатов СГТТ и гликемического профиля у больных ожирением и СД; оценки клинического и биохимического анализа крови, анализа мочи (общего, на ацетон, по Нечипоренко, по Зимницкому), оценки гормонального анализа крови (ТТГ, с.Т4, гликированный гемоглобин), КОС крови и электролитного обмена, данных УЗИ щитовидной железы, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и внутренних гениталий; интерпретировать рентгенограммы кистей и лучезапястных суставов (определить костный возраст);
- основными принципами лечения заболеваний щитовидной железы, надпочечников, половых желез, сахарного диабета, ожирения, несахарного диабета, гипопаратиреоза, низкорослости;
- владеть алгоритмом диагностики и лечения неотложных состояний (при сахарном диабете, острой надпочечниковой недостаточности, гипокальциемии).

4. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость		Семестр
	ЗЕТ	часы	12
Аудиторные занятия (всего)		66	66
В том числе:			
Лекции		18	18
Практические занятия		48	48
Семинары			
Лабораторные работы			
Самостоятельная работа (всего)		42	42
В том числе:			
Курсовая работа (курсовой проект)			
Реферат			
Другие виды самостоятельной работы (УИРС)			
Вид аттестации по дисциплине (рубежные, промежуточный)			зачет
Общая трудоемкость дисциплины	3	108	108

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Содержание дисциплины и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины)
Модуль 1. Эндокринология, детская эндокринология	
ДЕ1 - Введение. Основные задачи изучения эндокринологии. Диффузный нетоксический зоб. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Предмет эндокринологии. Организация эндокринологической помощи детям и подросткам. Особенности обследования больных с эндокринной патологией. Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача – педиатра и эндокринолога. Диффузный нетоксический (эндемический) зоб. Причины. Эпидемиология. Спектр йододефицитных заболеваний в возрастном аспекте. Диагностика. Профилактика эндемического зоба: массовая, групповая, индивидуальная.

	Лечение эндемического зоба. Диспансеризация.
ДЕ 2 - Гипотиреоз. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Определение врожденного и приобретенного гипотиреоза. Эпидемиология врожденного гипотиреоза.. Этиология: дефекты эмбриогенеза, гормоногенеза, иммунные факторы. Патогенез. Классификация. Возрастные особенности клинических проявлений. Неонатальный скрининг. Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика.
ДЕ3-Диффузный токсический зоб (ДТЗ). Аутоиммунный тиреоидит. Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Диффузный токсический зоб (Болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Прогноз. Осложнения Аутоиммунный тиреоидит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Гипопаратиреоз. Определение (транзиторный неонатальный, врожденный, приобретенный, идиопатический). Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения острых приступов и поддерживающая терапия. Профилактика острых состояний. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Гиперпаратиреоз. Определение. Причины. Диагностика. Лечение.
ДЕ 4 - Врожденная дисфункция коры надпочечников. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация форм. Клинические проявления. Диагностика (оценка цитогенетического исследования, гормонального профиля, костного возраста, данных инструментального обследования). Неонатальный скрининг. Принципы заместительной терапии. Особенности терапии при стрессовых ситуациях. Прогноз. Диспансеризация.
ДЕ - 5. Надпочечниковая недостаточность. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Этиология острой и хронической надпочечниковой недостаточности (НН). Патогенез и патофизиология симптомов. Клинические проявления первичной НН. Диагностика. Алгоритм лечения: плановая заместительная терапия. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика адреналового криза. Прогноз. Диспансерное наблюдение на участке.
Д Е 6 – Нарушения роста. Соматотропная недостаточность (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Классификация форм задержки роста. Определение соматогенного, гипофизарного нанизма, изолированного дефицита СТГ, конституциональной низкорослости. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Алгоритм лечения соматогенного нанизма и СТН. Высокорослость, критерии диагноза, причины. Дифференциальная диагностика. Генетические синдромы с нарушением роста. Тактика педиатра.
ДЕ 7 - Нарушения полового развития. Врожденные нарушения половой дифференцировки (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Этапы полового развития. Задержка полового созревания. ЗПФР, синдром позднего пубертата, гипогонадизм. Преждевременное половое развитие (истинное, ложное, изосексуальное, гетеросексуальное). Клинико-гормональная характеристика. Общие принципы диагностики. Тактика врача-педиатра.

ДЕ 8 – Ожирение. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация и методы диагностики. Клиника. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз ожирения. Первичная и вторичная профилактика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
ДЕ 9 – Сахарный диабет. Диагностика. Лечение. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация СД и других нарушений углеводного обмена. Сахарный диабет 1типа Клинические проявления и возрастные особенности. Патофизиология симптомов СД. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
ДЕ 10 - Сахарный диабет 1 типа. Диабетический кетоацидоз. Гипогликемия. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Диабетический кетоацидоз, гипергликемическая и гипогликемическая кома. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Осложнения. Гипогликемия. Неотложная терапия.
ДЕ 11 - Сахарный диабет 1 типа. Осложнения.	Поздние осложнения СД 1 типа. Факторы риска. Патогенез. Классификация Основные методы скрининга. Клинические проявления, лабораторно-инструментальная диагностика, профилактика, лечение. Прогноз.

5.2. Контролируемые учебные элементы (на основе ФГОС)

Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций		
	Знать	Уметь	Владеть
ДЕ 1 Введение. Основные задачи изучения эндокринологии. Диффузный нетоксический зоб.	Организацию работы эндокринологической службы. Особенности обследования пациентов с эндокринной патологией. Классификацию зоба. Эпидемиологию, этиологию и патогенез эндемического зоба. Клинические проявления дефицита йода (ЙДЗ) в зависимости от возраста. Показания к лабораторной оценке функции щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ). Методы профилактики. Лечение эндемического зоба. Диспансерное наблюдение детей в эндемичной местности. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания пациента. Провести осмотр и физикальное обследование пациента с оценкой состояния ЩЖ. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов обследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторно-инструментальных методов обследования. Выбрать ведущие синдромы. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить профилактику и /или лечение эндемического зоба. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом с эндокринной патологией. Использовать статистические величины для оценки заболеваемости. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Методом сбора анамнеза жизни и заболевания. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия, визуально - пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Методами оценки физического и полового развития детей и подростков. Методикой оценки объективного статуса пациента. Интерпретацией результатов УЗИ ЩЖ и оценки ее функции. Алгоритмом постановки диагноза. Методами профилактики и лечения эндемического зоба. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)

ДЕ 2 Гипотиреоз.	Этиологию и патогенез врожденного и приобретенного гипотиреоза. Классификацию зоба. Основные клинические проявления врожденного и приобретенного гипотиреоза. Показания к лабораторной оценке функции ЩЖ и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ). Нормативы уровня ТТГ и сТ4 в крови. Методы профилактики и лечения врожденного и приобретенного гипотиреоза. Неонатальный скрининг. Принципы диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. (ОК -1, ОПК 1,8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Собрать анамнез жизни и заболевания. Провести осмотр ребенка и физикальное обследование с пальпацией ЩЖ. Составить план обследования ребенка. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Оценить данные неонатального скрининга. Выбрать ведущий синдром. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить лечение врожденного гипотиреоза с учетом возраста пациента. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом с заболеванием ЩЖ. Сделать запись в истории болезни или амбулаторной карте больного. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Методикой обследования новорожденного ребенка. Основными навыками ранней диагностики врожденного гипотиреоза. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия, визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Методами оценки физического, нервно-психического и умственного развития детей и подростков. Методикой оценки объективного статуса пациента. Интерпретацией результатов гормонального обследования, УЗИ и сцинтиграфии ЩЖ. Алгоритмом постановки диагноза. Алгоритмом лечения врожденного гипотиреоза. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 3 Диффузный токсический зоб. Аутоиммунный тиреоидит (АИТ). Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз.	Этиологию и патогенез ДТЗ и АИТ. Классификацию зоба и форм АИТ. Основные клинические проявления ДТЗ и АИТ. Необходимый спектр исследований при первичной диагностике ДТЗ и АИТ (гормоны, специфические антитела, УЗИ, сцинтиграфия) ЩЖ). Этиологию заболеваний	Собрать анамнез жизни и заболевания у курируемого пациента. Провести объективное обследование больного и выделить ведущий синдром. Составить с преподавателем дифференциально-диагностическую программу. Определить показания к применению специальных методов обследования. Проанализировать результаты обследования пациента. Обосновать клинический диагноз, сформулировав его в	Методом сбора и анализа жалоб и анамнестических данных. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия, визуально - пальпаторная оценка ЩЖ, наружных гениталий, грудных желез). Методикой оценки объективного статуса пациента. Интерпретацией результатов

	паращитовидных желез. Необходимые исследования при первичной диагностике патологии паращитовидных желез (электролиты, вит. D, паратгормон, щелочная фосфатаза, гликемия, молекулярно-генетический анализ). Методы лечения ДТЗ, АИТ. Прогноз. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке. Экстренные мероприятия при гипокальциемии. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание и лечение больному. Оказать первую врачебную помощь в случае угрозы развития тиреотоксического криза. Оказать экстренную помощь при гипокальциемии. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Сделать запись в истории болезни. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	проведенного обследования (гормонального, биохимического, УЗИ, сцинтиграфии). Методологией постановки диагноза. Алгоритмом лечения ДТЗ. Алгоритмом диагностики и лечения приобретенного гипотиреоза в исходе АИТ. Алгоритмом оказания экстренной помощи при гипокальциемии. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 4 Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН)	Этиологию, тип наследования, характер генетического повреждения. Нозологические формы ВДКН. Патогенез. Особенности клинических проявлений наиболее частых форм ВДКН. Современные методы диагностики ВДКН. Неонатальный скрининг ВДКН. Принципы ведения пациентов с ВДКН, выявленных по результатам скрининга. Принципы заместительной терапии ВДКН. Сроки хирургической коррекции.	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания. Провести объективное обследование, оценить тяжесть состояния больного, выделить ведущие синдромы у ребенка с ВДКН. Интерпретировать результаты неонатального скрининга, лабораторных и инструментальных методов обследования больного с ВДКН. Вместе с преподавателем обосновать клинический диагноз, назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Провести коррекцию заместительной терапии в период интеркуррентных заболеваний и стресса.	Методикой клинического обследования новорожденного. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования пациентов с ВДКН: кариотип, антропометрия, визуально-пальпаторная оценка наружных гениталий, грудных желез, уровень 17-ОН-ПГ, ренина, электролитов в крови, А/Д, УЗИ надпочечников, УЗИ органов малого таза, органов мошонки, динамика веса и роста, костный возраст (у детей старше 3-х лет). Методологией постановки диагноза

	Показания к госпитализации в стационар. Лечение при острых состояниях. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оказать неотложную помощь больному с острой надпочечниковой недостаточностью. Направить в эндокринологическое отделение. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	и лечения ВДКН. Принципами ведения ребенка с ВДКН на педиатрическом участке. Основными навыками первой врачебной помощи при острой надпочечниковой недостаточности. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 5 Надпочечниковая недостаточность (НН)	Этиологию и патогенез НН. Основные клинические проявления первичной НН. Критерии диагностики НН. Показания к госпитализации. Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии острой НН. Принципы лечения НН у детей. Осложнения гормональной терапии. Прогноз. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).	Собрать анамнез жизни и заболевания пациента с НН. Провести объективное обследование и оценить тяжесть состояния больного с НН. Выделить ведущие синдромы. Проанализировать и интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования больного. Обосновать с преподавателем диагноз и лечение ХНН. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом с НН. Оказать экстренную врачебную помощь больному с острой надпочечниковой недостаточностью. Обосновать показания для госпитализации в эндокринологическое отделение. (ОК -1, ОПК 1, 5, 6, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования пациентов (антропометрия, визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методологией диагностики и лечения детей с ХНН. Алгоритмом неотложной помощи при развитии острого адреналового криза. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).
ДЕ 6 Нарушения роста. Соматотропная недостаточность (СТН)	Определение и причины низкорослости и высокорослости. Классификацию форм задержки роста. Этиологию и патогенез соматотропной недостаточности (СТН.) Клинические особенности	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов обследования. Провести объективное обследование с оценкой данных лабораторно-инструментального обследования. по органам и системам.	Методом сбора анамнеза жизни и заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия,

	конституциональной ЗФР, соматогенного нанизма, СТН, синдрома 45Х0 и других генетических синдромов с нарушением роста. Показания для направления к эндокринологу. Современные методы диагностики и лечения СТН. Методы лечения СТН. Прогноз. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Оценить динамику темпов роста по годам. Определить SDS роста и биологический возраст ребенка по «костному возрасту». Оценить уровень полового развития пациента. Обосновать диагноз и показания для консультации генетика, эндокринолога и др. специалистов. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Сделать запись в амбулаторной карте пациента. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Методами определения SDS роста и скорости роста по годам. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у пациентов с нарушением роста (кариотип, оценка функции ЩЖ, уровень ИФР-1 в крови и СТГ в динамике нагрузочных функциональных проб, МРТ мозга, УЗИ органов малого таза и органов мошонки по показаниям). Методологией постановки диагноза. СТН. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).
ДЕ 7 Нарушения полового развития. Врожденные нарушения половой дифференцировки.	Физиологию полового развития у девочек и мальчиков. Определение задержки полового созревания (ЗПС) и преждевременного полового развития (ППР). Этиологические и патогенетические факторы развития ЗПС и ППР. Клинические проявления ЗПС и ППР. Показания для направления к эндокринологу. Методы диагностики ЗПС, гипогонадизма, ППР.	Анализировать данные семейного, антенатального и постнатального анамнеза. Оценить физическое развитие и скорость роста по годам. Определить SDS роста. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с НПР. Оценить уровень полового развития пациента и степень его отставания или опережения. Определить биологический возраст ребенка по «костному возрасту». Выделить ведущие синдромы. Обосновать диагноз. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Составить вместе с преподавателем	Методом сбора анамнеза жизни и заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия, визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Методами расчета SDS роста и костного возраста. Методами оценки уровня полового развития

	Принципы гормональной терапии гипогонадизма и ППР. Причины врожденных нарушений формирования пола: хромосомные и НФП вследствие нарушения развития гонад. Алгоритм обследования детей с нарушением половой дифференцировки. Общие принципы гормональной терапии и хирургической коррекции пола. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	диагностическую программу для новорожденного с нарушением формирования пола (УЗИ/МРТ органов малого таза, цитогенетическое обследование, консилиум специалистов) и определить тактику ведения пациента. Соблюдать конфиденциальность в работе с семьей. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).	по Tanner в зависимости от возраста и пола пациента Методологией постановки диагноза ЗПС, ППР в зависимости от пола и возраста пациента. Информацией о тактике лечения ребенка с врожденным нарушением половой дифференцировки после проведенного обследования и консилиума специалистов. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 8 Ожирение.	Эпидемиологию ожирения. Факторы риска развития. Критерии диагностики избыточной массы тела и ожирения (ВОЗ). Классификацию ожирения у детей. Клинику. Осложнения. Необходимый объем обследования у детей с избыточной массой тела и ожирением на педиатрическом участке. Показания для направления к эндокринологу и др. специалистам. Определение метаболического синдрома. Первичную и вторичную профилактику ожирения. Принципы лечения ожирения.	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов обследования в зависимости от возраста пациента и степени ожирения. Оценить данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Обосновать диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией. Выявить осложнения. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом с ожирением. Назначить лечебное питание. Оценить прогноз. Составить план диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. Сделать запись в амбулаторной карте.	Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Комплексом методов стандартного эндокринологического обследования (антропометрия, визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы, наружных гениталий, грудных желез). Методом расчета SDS роста и индекса массы тела (ВОЗ). Методами оценки уровня полового развития по Tanner. Интерпретацией результатов проведенного обследования. Алгоритмом обоснования и постановки диагноза. Алгоритмом лечения и профилактики ожирения.

	Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	(ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).	(ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 9. Сахарный диабет. Диагностика. Лечение.	Классификацию СД и других нарушений углеводного обмена. Эпидемиологию, этиологию, патогенез СД 1 типа. Клинические проявления в зависимости от возраста ребенка. Патофизиологию клинических симптомов. Методы оценки показателей углеводного обмена. Целевые показатели углеводного обмена у детей с СД. Клинико-фармакологическую характеристику препаратов инсулина. Принципы лечения СД 1 типа. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания. Провести объективное обследование с оценкой общего состояния больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание с расчетом суточного калоража. При впервые выявленном СД организовать неотложную или экстренную госпитализацию в эндокринологическое отделение. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Сделать запись в истории болезни. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Методом сбора и анализа жалоб и анамнеза. Методикой оценки объективного статуса пациента с выявлением признаков СД. Интерпретацией результатов клинических, биохимических, иммунологических и гормональных методов обследования для постановки диагноза СД. Экспресс-методами определения уровня гликемии по глюкометру. Методами определения ацетона в крови и моче. Интерпретацией результатов профиля гликемии и Hb A1c. Алгоритмом обоснования и постановки диагноза. Методом расчета среднесуточной и разовой доз инсулина. Инсулиновыми шприц-ручками. Алгоритмом расчета хлебных единиц и суточного калоража для коррекции питания и инсулинотерапии больному СД. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 10 Сахарный диабет 1	Причины, патогенез ДКА, клинические проявления в	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания.	Методикой обследования и оценки тяжести состояния больного СД.

типа. Диабетический кетоацидоз. Гипогликемия.	зависимости от возраста ребенка, «маски» ДКА. Биохимические параметры ДКА. Дифференциальную диагностику ДКА. Организацию неотложной и экстренной помощи при СД у детей. Алгоритм лечения диабетического КА. Осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипогликемии. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Провести объективное обследование с оценкой общего состояния, показателей гликемии, КОС и степени тяжести ДКА. Оценить уровень сознания по шкале Глазго. Начать инфузионную терапию. Организовать неотложную или экстренную госпитализацию в эндокринологическое отделение. Назначить лечебное питание при выходе больного из ДКА. Оказать неотложную помощь при гипогликемии. Назначить питание после купирования гипогликемии. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Сделать запись в истории болезни. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).	Экспресс-методами определения уровня гликемии по глюкометру. Методами определения ацетона в крови и моче. Оценкой параметров КОС и биохимии крови. Алгоритмом обоснования и постановки диагноза Алгоритмом интенсивной терапии ДКА. Алгоритмом неотложной помощи при гипогликемии и гипогликемической коме. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 11 Сахарный диабет 1 типа. Осложнения.	Причины и факторы риска развития осложнений СД у детей и подростков. Патогенез развития микрососудистых нарушений. Классификацию. Сроки и методы скрининга всех осложнений в зависимости от возраста и стажа СД. Алгоритм диагностики осложнений. Целевые показатели углеводного обмена. Методы профилактики и лечения осложнений. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез жизни и заболевания. Провести объективное обследование с оценкой общего состояния больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией осложнений СД. Назначить питание с расчетом суточного калоража. Назначить лечение осложнений после консультации окулиста, невролога, эндокринолога. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с	Методом сбора анамнеза жизни и заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой объективного обследования больного СД с выявлением признаков осложнений и оценкой уровня физического и полового развития. Интерпретацией результатов проведенного лабораторно-инструментального обследования с оценкой показателей метаболизма, коагулограммы и заключений

		пациентом. Сделать запись в истории болезни. (ОК -1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10).	окулиста, невролога, нефролога. (ОК-1, ОПК 1, 8, 9, 11, ПК 5,6,8,10)
ДЕ 12 Зачет	Проверка усвоения знаний на основе индивидуального и интерактивного опроса, тестового контроля	Проверка усвоения навыков при разборе больных и анализе историй болезни.	Тестовый контроль. Решение индивидуальной ситуационной задачи.

Навыки как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	**Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком**	**Средства и способ оценивания навыка**
3.1.1. Трудовая функция ПС «Обследование детей с целью установления диагноза» Код ТФ - A/01.7 Навыки: сбор и оценка анамнеза, составление генеалогического дерева, объективное исследование пациента: оценка физического, нервно-психического развития, полового развития, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов; объективное исследование щитовидной железы, интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования: клинических анализов, суточное мониторирование гликемии, экспресс-методы определения сахара в крови, гликированного гемоглобина, глюкозо-толерантного теста (СГТТ), расчет индекса инсулино-резистентности, ацетона в моче, показателей липидограммы, КЩС, гормонов, оценка данных УЗИ щитовидной железы.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) сбора и оценивания анамнеза, построения генеалогического дерева, методов объективного исследования, интерпретации результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов с болезнями эндокринной системы не менее 10 раз с каждым студентом.	Обязательная демонстрация навыка в ходе зачетных занятий, рубежных контролей, УИРС.
3.1.2. Трудовая функция ПС «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности» Код ТФ - A/02.7 Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, назначение лечебного питания, неотложной медицинской помощи при кетоацидозе, кетозе, надпочечниковой недостаточности, соматотропной недостаточности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) навыка формулирования предварительного и окончательного клинического диагноза, назначения лечебного питания, неотложной медицинской помощи при кетоацидозе, кетозе, надпочечниковой, соматотропной недостаточности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями не менее 10 раз с каждым студентом.	
3.1.3. Трудовая функция ПС «Реализация и контроль эффективности реабилитационных программ для детей» Код ТФ - A/03.7 На основании оценки анамнеза и клинического обследования	Отработка на практических занятиях(в отделениях у постели больного) определения нарушений в состоянии здоровья детей и понимания методов контроля	

определение нарушений в состоянии здоровья детей, контроль эффективности программ заместительной гормональной терапии, помповой инсулинотерапии.	эффективности программ заместительной гормональной терапии, помповой инсулинотерапии не менее 10 раз с каждым студентом.	
3.1.4. Трудовая функция ПС «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей» Код ТФ - A/04.7 Определение основных принципов профилактического наблюдения за детьми с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) определения и формулирования основных принципов профилактического наблюдения за детьми с эндокринными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями не менее 10 раз с каждым студентом.	
3.1.5. Трудовая функция ПС «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации» Код ТФ - A/05.7 Заполнение дневника истории болезни, оформление обоснования диагноза.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) заполнение дневника истории болезни, оформление обоснования диагноза. не менее 10 раз с каждым студентом.	

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

№ дисциплинарного модуля	№ДЕ	Часы по видам занятий			
		Лек-ции	Пр. зан.	Сам. р.с.	Всего
Модуль 1. Эндокринология, детская эндокринология	ДЕ 1-12	18	48	42	108
ИТОГО	зачет	18	48	42	108

6. Примерная тематика

6.1. Курсовых работ (не предусмотрены).

6.2. Учебно-исследовательских работ студентов:

- Этиология эндокринных расстройств у детей и подростков.
- Заболевания щитовидной железы: диагностика, лечение, профилактика.
- Нарушения углеводного обмена у детей с ожирением.
- Метаболический синдром у детей и подростков.
- Особенности сахарного диабета 1 типа у детей раннего возраста.

6.3. Рефератов (не предусмотрены).

7. Ресурсное обеспечение

Научно-педагогические работники кафедры, реализующие образовательный процесс по дисциплине, имеют высшее образование и стаж профессиональной деятельности по профилю специальности «Педиатрия», педагогическую квалификацию, в том числе в области технологий электронного обеспечения образовательного процесса, ученые степени кандидата и доктора медицинских наук, ученые звания доцента и

профессора. Кадровые ресурсы гарантируют качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия и Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

7.1. Образовательные технологии

Основные технологии и формы проведения занятий:

1) разборы конкретных клинических ситуаций, основанные на анализе медицинской документации;
2) клинические разборы больных;
3) деловые игры;
4) участие в клинических консилиумах;
5) мини-конференции и «круглые столы»;
6) решение ситуационных задач,
7) мастер-класс детских эндокринологов (консультативное бюро).

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков:

Зачет в виде тестового контроля, оценивания практических навыков, решения ситуационных задач.

Тестовый контроль проводится в двух режимах:

1) в мобильном компьютерном классе,
2) дистанционно в режиме on-line на образовательном портале http://educa.usma.ru.

Удельный вес занятий, проводимых в активной форме – 90 %.

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- Учебная комната в специализированном эндокринологическом отделении клинической базы ГАУЗ СО ОДКБ.
- Комната «Школа диабета» в эндокринологическом отделении.
- Комплекс учебно-методического обеспечения: набор тестовых заданий, ситуационных задач.
- Набор методических рекомендаций и пособий, монографий.
- Видеофильмы.
- Компьютерный класс.
- Ростомеры, весы.
- Сантиметровые ленты (на группу).
- Орхидометр.
- Тонометры (3).
- Центильные таблицы для оценки антропометрических данных.
- Мультимедийный проектор.

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

7.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

8.1.1. Электронные учебные издания

1. Кильдиярова Р.Р., Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ISBN -- - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html
2. Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 1. / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html
3. Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 2 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html

8.1.2. Электронные базы данных

1. Союз педиатров России http://www.pediatr-russia.ru Клинические рекомендации.
2. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ http://www.femb.ru/feml/
3. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/
4. Электронная Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант студента» Договор бюджетного учреждения № 307КС/02-2015 между ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава РФ и

ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (Москва) от 2 марта 2015 г. www.studmedlib.ru.

8.1.3. Учебники

1. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2-х томах. Т.1./Н.И. Шабалов.- 7-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Питер, 2013. – 928 с.: ил.- (Учебник для ВУЗов).

2. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2-х томах. Т.2./Н.И. Шабалов.- 7-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Питер, 2013. – 880 с.: ил.- (Учебник для ВУЗов).

8.1.4. Учебные пособия

1. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Учебное пособие / Н.Е. Санникова, Т.В. Бородулина с соавт.– Екатеринбург, УГМА, 2014, Гриф УМО. – 47 с.

8.2. Дополнительная литература

8.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания) для студентов по каждой дидактической единице.

8.2.2. Литература для углубленного изучения:

1. Эндокринология: национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - (Национальные руководства). 616.4 Э645.

2. Руководство по школьной медицине. Клинические основы/под ред.: Д. Д. Панкова, А. Г. Румянцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с.: ил. 616-053.5 Р851.

3. Педиатрия : национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - (Национальные руководства). 616-053.2 П24.

4. Профилактическая педиатрия : руководство для врачей / Минздравсоцразвития РФ, Союз педиатров России, НЦЗД РАМН, ПМГМУ им И.М. Сеченова, РНИМУ им. Н.И. Пирогова ; под ред. А. А. Баранова. - Москва : Союз педиатров России, 2012. - 692 с. 616-053.2 П842.

5. Руководство участкового педиатра / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - (Библиотека врача-специалиста: педиатрия). 616-053.2 Р851

8.2.3. Электронные версии журналов

1. «Проблемы эндокринологии» - http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm
2. Союз педиатров России (журналы) http://www.pediatr-russia.ru/node/54

9. Аттестация по дисциплине

Форма аттестации – зачет. Методика проведения зачета основывается на этапном оценивании ЗУН:

- в виде тестового контроля,
- оценивания практических навыков,
- решения ситуационных задач.

10. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (представлен отдельным документом в формате приложения к РПД).

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения, либо информации об отсутствии необходимости изменений
29.08. 2018 г.	Протокол № 1	Пересмотр РПД «Детские болезни, эндокринология, общая физиотерапия» и «Поликлиническая педиатрия» по специальности 060103 – Педиатрия, реализуемых в соответствии с ГОС, в связи с переходом на обучение по ФГОС - специальность 31.05.02 Педиатрия, и формирование РПД дисциплины «Эндокринология. Детская эндокринология». Пересмотр в связи с

		требованиями трудовых функций ПС «Врач-педиатр участковый» содержания программы, тестовых заданий, ситуационных задач.
01.04. 2019г.	Протокол №22	Пересмотр и обновление РПД и ФОС по дисциплине «Эндокринология, детская эндокринология» специальности 31.05.02. – Педиатрия, реализуемых в соответствии с ФГОС.
26.08. 2020г	Протокол №1	РПД по дисциплине «Эндокринология, детская эндокринология» специальности 31.05.02. – Педиатрия, утверждена в действующей редакции на 2020- 2021 учебный год.

12. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала http://educa.usma.ru на странице дисциплины.

Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине.