Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Кафедра терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
«25» мая 2021 г протокол № 5
Председатель
_____ Д.В.Вихрев

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.53 Эндокринология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Пенза
2021

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.53 Эндокринология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аметов Александр Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава Росии
2.	Демидова Татьяна Юльевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Доскина Елена Валерьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Иванова Людмила Павловна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Кондратьева Лариса Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Кочергина Ирина Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Черникова Наталья Альбертовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндокринологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Сергеева - Кондраченко Марина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой терапии, ОВП, эндокринологии и гастроэнтерологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам				
1.	Астанина Светлана Юрьевна	к.п.н., доцент	Начальник управления научно-методической и образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мороз Ксения Юрьевна		Заместитель начальника управления научно-методической и образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Яковлева Наталья Алексеевна		Начальник отдела учебно-методического обеспечения образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры 23.06.2017г. протокол №9.
Программа государственной итоговой аттестации утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 27 июня 2017г. протокол № 6.
Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры 15.06.2018г. протокол №11.
Программа государственной итоговой аттестации утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 26 июня 2018г. протокол № 5.
Программа государственной итоговой аттестации по 31.08.53 Эндокринология одобрена на заседании кафедры 17.06.2019г. протокол №6 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 июня 2019г. протокол № 6.
Программа государственной итоговой аттестации по 31.08.53 Эндокринология одобрена на заседании кафедры 20.02.2020г. протокол №2 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 февраля 2020г. протокол № 2.
Программа государственной итоговой аттестации по 31.08.53 Эндокринология обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.05.2021г. протокол №5 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 мая 2021г. протокол № 5.

СОГЛАСОВАНА:

Зам.директора по учебной работе	_____	_____	В.А. Типикин
	(дата)	*(подпись)*	
Зам.директора по науке и развитию	_____	_____	А.Г.Денисова
	(дата)	*(подпись)*	
Декан терапевтического факультета			Н.Ю.Алексеева
	_____	_____	
	(дата)	*(подпись)*	
Заведующая кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	_____	_____	М.Ю. Сергеева-Кондраченко
	(дата)	*(подпись)*	

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УС
1	15.06.2018г	Обновление учебной литературы	26.06.2018 г., протокол №5
2	15.06.2018г	Обновлено содержание	26.06.2018 г., протокол №5
3	15.06.2018г	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	26.06.2018 г., протокол №5
4	15.06.2018г	Обновление кадрового состава	26.06.2018 г., протокол №5
5.	17.06.2019 г.	Обновлена литература	25.06.2019 г., протокол №6
6.	17.06.2019 г.	Изменен кадровый состав	25.06.2019 г., протокол №6
7.	20.02.2020г.	Обновление фонда оценочных средств	25.02.2020г. протокол №2
8.	20.05.2021г.	Обновление учебной литературы	25.05.2021 г., протокол №5

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология на основании:

– Конституции Российской Федерации;

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1096 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– - Приказа Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей

руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

– Приказа Минздрава России от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный № 26368);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 858н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27296);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1581н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.03.2013, регистрационный № 27719);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1552н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27478);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 751н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27548);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1620н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (критическая ишемия)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27560);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1434н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (без критической ишемии)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27882);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 754н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тиреотоксикозе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.02.2013, регистрационный № 27174);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 872н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при тиреотоксикозе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27537);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 735н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при первичном гипотиреозе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.01.2013, регистрационный № 26567);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 859н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 06.02.2013, регистрационный № 26843);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 755н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипопаратиреозе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26686);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 854н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при подостром тиреоидите» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27230);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 874н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при подостром тиреоидите» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27688);

– Клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "Эндокринология";

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-эндокринолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндокринолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-эндокринолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

УК 1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовность 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.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

ПК-1- 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, 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-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
диагностическая деятельность:
ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
лечебная деятельность:
ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи;
ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
реабилитационная деятельность:
ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
психолого-педагогическая деятельность:
ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
организационно-управленческая деятельность:
ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.53 Эндокринология и размещенным в информационной системе института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий.

Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах института.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный ответ:

К факторам риска развития сахарного диабета 2 типа относится:
А) отягощённый акушерско-гинекологический анамнез;
Б) дефицит массы тела;
В) ранняя менопауза;
Г) повышенная физическая активность
Ответ: А

В норме уровень глюкозы натощак у беременных менее:
А) 5,1 ммоль/л;
Б) 6,0 ммоль/л;
В) 5,7 ммоль/л;
Г) 5,5 ммоль/л.
Ответ: А

Содержание андрогенов в крови отражает концентрация:
А) свободного тестостерона;
Б) андростендиона;
В) дигидроэпиандростерона-сульфата (ДГЭАС);
Г) общего тестостерона.
Ответ: А

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Диагностика сахарного диабета. Проба на толерантность к глюкозе
2. Классификация сахарного диабета по патогенезу
3. Определение и характеристика СД 1 типа, принципы лечения
4. Определение и характеристика СД 2 типа, принципы лечения
5. Биологические эффекты инсулина в организме
6. Лечение и профилактика диабетических микроангиопатий и макроангиопатий
7. Инсулинотерапия СД: показания, характеристика действия инсулина короткого и пролонгированного; названия препаратов
8. Помповая инсулинотерапия
9. Гипогликемическое состояние, гипогликемическая кома. Причинные факторы, клиника, диагностика, лечение. Осложнения гипогликемической комы
10. Понятие о диабетических: нефропатии, ретинопатии (стадии), клиника, диагностика, профилактика, лечение.
11. Понятие о диабетической нейропатии: клиника, диагностика, профилактика, лечение.
12. Диффузный токсический зоб (ДТЗ), этиология, провоцирующие факторы. Клиника (основные синдромы тиреотоксикоза), диагностика, осложнения.
13. Принципы медикаментозной терапии ДТЗ, осложнения лечения
14. Гипотиреоз: классификация. Заболевания, сопровождающие гипотиреоз. Синдромы и симптомы гипотиреоза, диагностика, лечение.
15. Эндемический зоб. Определение, клинические синдромы и симптомы. Диагностика. Профилактика, лечение. Показания к хирургическому лечению эндемического зоба.
16. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиника (клинические синдромы и смптомы), диагностика, лечение.
17. Иценко-Кушинга, лечение.
18. Адреногенитальный синдром. Формы заболевания. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хроническая недостаточность коры надпочечников (ХНКН). Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Острая недостаточность коры надпочечников (ОНКН), аддисонический криз. Причинные факторы, клиника (стадии развития),диагностика, неотложная терапия.

Примерный перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Оценка показателей гликемического профиля у больных с сахарным диабетом.
2. Оценка стандартного теста толерантности к глюкозе.
3. Расчет средней суточной дозы инсулина короткого действия.
4. Расчет суточного каллоража для больных схарным диабетом 1 и 2 типа.
5. Выявление глазных симптомов при диффузно – токсическом зобе.
6. Определение степени тяжести тиреотоксикоза.
7. Владение техникой пальпации щитовидной железы, оценка размеров щитовидной железы по классификации ВОЗ.
8. Оценка лабораторных и инструментальных исследований щитовидной железы.
9. Оценка лабораторных и инструментальных исследований гипоталамо – гипофизарной надпочечниковой системы.
10. Оценка активности процесса при болезни Иценко - Кушинга
11. Оценка активности процесса при акромегалии.
12. Оценка активности процесса при гипоталамическом синдроме пубертатного периода.
13. Определение ацетона в моче.
14. Оценка рентгенограммы турецкого седла в норме и при эндокринной патологии (аденома гипофиза)
15. Техника инъекций инсулина продленного действия
16. Техника инъекций инсулина короткого действия.
17. Оценка анализа крови и мочи при хронической надпочечниковой недостаточности.
18. Осуществить пальпацию сосудов стоп с целью диагностики микроангиопатии у больных сахарным диабетом.
19. Оценка анализа мочи при сахарном диабете.
20. Оценка анализа мочи при синдроме несахарного диабета.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

На приеме женщина 27 лет, которая предъявляет жалобы на постоянную нервозность, слабость, сердцебиение, усилившиеся в последние 3 месяца, последние несколько дней появился тремор рук. Жалобы на постоянная

нервозность, слабость, сердцебиение, тремор рук, трудности с концентрацией внимания, раздражительность, снижение массы тела на 4 кг за последние 3 месяца, бессонница. Анамнез жизни: Симптомы нарастали в течение последних 3 месяцев. Менструации отсутствуют в течение 2 месяцев, до этого были регулярными. Анамнез жизни: Пациентка не замужем, детей нет. Работает экономистом. Пациентка не курит, не употребляет наркотики и редко употребляет алкогольные напитки в небольших количествах. До настоящего заболевания считала себя здоровой.

Объективный статус: Состояние удовлетворительное, температура 36,9°. В сознании, возбуждена, подвижна. Кожа горячая, влажная. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 112 ударов в 1 минуту, АД 134 и 84 мм рт ст. Двухсторонний экзофтальм и отставание верхнего века при взгляде вниз. При пальпации шеи определяется симметрично увеличенная щитовидная железа без отчетливо пальпируемых узлов, эластичной консистенции, смещаемая, безболезненная, увеличение щитовидной железы заметно визуально. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот безболезненный, печень, селезѐнка не увеличены.Кожа голеней уплотнена, гиперемирована с обеих сторон.Масса тела - 76 кг. В позе Ромберга устойчива, однако отмечается тремор кистей.

Вопрос 1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Ответ: Тиреотоксикоз с диффузным зобом II степени (по ВОЗ), средняя степень тяжести (диффузный токсический зоб II степени (по ВОЗ), средняя степень тяжести; болезнь Грейвса-Базедова).

Вопрос 2. Какие дополнительные лабораторные исследования следует выполнить для подтверждения диагноза?

Ответ: Уровень тиреотропного гормона (ТТГ)

Уровень св. Т3 и св. Т4

Вопрос 3. Какие методы визуализации следует использовать для подтверждения диагноза?

Ответ: УЗИ щитовидной железы (ЩЖ) и сцинциграфия щитовидной железы

Вопрос 4. Каковы методы лечения данной пациентки?

Ответ: Цель лечения: устранение клинических симптомов тиреотоксикоза, стойкая нормализация тиреоидных гормонов и ТТГ, иммунологическая ремиссия заболевания при аутоиммунном тиреотоксикозе. До достижения эутиреоза следует ограничить физическую нагрузку и поступление

йодсодержащих препаратов, отказаться от курения. Консервативное лечение назначается для достижения эутиреоза перед оперативным лечением или радиойотерапией, а также, в отдельных группах пациентов, в качестве базового длительного курса лечения, который, в некоторых случаях, приводит к стойкой ремиссии. Тиамазол является препаратом выбора для всех пациентов, которым планируется проведение консервативного лечения. Терапия радиоактивным йодом проводится в случае рецидива тиреотоксикоза после правильно проведенного консервативного лечения (непрерывная терапия тиреостатическими препаратами с подтвержденным эутиреозом в течение 12-18 месяцев), невозможности приема тиреостатических препаратов (лейкопения, аллергические реакции), отсутствия условий для консервативного лечения и наблюдения за больным. Существуют строго определенные показания для хирургического лечения. Выбор терапии определяется для каждого пациента индивидуально.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Сахарный диабет. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Лечение синдрома гиперпролактинемии.
3. Ситуационная задача:

Пациентка К., 24 года на 20 недели беременности (беременность 2-я). Жалобы периодическую сухость во рту, жажду, общую слабость, учащенное мочеиспускание. Анамнез заболевания: Первая беременность 2 года назад закончилась самопроизвольным выкидышем в 15 недель. Наследственность по СД не отягощена. По словам пациентки, она не набрала в весе за период беременности, при взвешивании в приемном отделении ее вес составил 57 кг, что на 1 кг меньше, чем было до беременности. Ранее повышения уровня глюкозы крови не наблюдалось. Анамнез жизни: Жительница города, замужем, детей нет. Туберкулез, сифилис, гепатиты, ВИЧ-инфекцию отрицает. Оперативных вмешательств не было. Пациентка не курит, не употребляет наркотики и редко употребляет алкогольные напитки в небольших количествах. Объективный статус: Состояние удовлетворительное. Рост 165 см, вес 57 кг. Температура 36,6 С. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС - 65 уд. в минуту. АД 120/76 мм рт.ст. Дыхание везикулярное хрипов нет, ЧДД 16 в минуту. Язык чистый, влажный. Живот увеличен в объёме и соответствует сроку беременности. Мочеиспускание учащённое. Стул не изменён. Щитовидная железа пальпируется за счёт долей и перешейка, мягкая безболезненная. Лабораторные исследования: глюкоза крови натощак 9,3 ммоль/л, глюкоза крови через 2 часа после еды - 14 ммоль/л, HbA1c - 7, 3%, С – пептид - 0,1 нг/мл (N 0,78 -1,89 нг/мл).

Вопросы:

1. Каковы нормы глюкозы крови у беременных женщин?
2. Каков клинический диагноз?
3. Какое лечение показано пациентке в данном случае?
4. Необходимо ли в данном случае проводить пациентке пероральный глюкозотолерантный тест?
5. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликированного гемоглобина у данной пациентки?
6. Как часто следует контролировать уровень гликированного гемоглобина?
7. Сколько раз в сутки нужно измерять уровень глюкозы крови для адекватной коррекции терапии сахарного диабета беременным женщинам?
8. Что такое С-пептид?
9. У данной пациентки уровень С-пептида подтверждает поставленный диагноз?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.
Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы,	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	**Характеристика**
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междиспилинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html
2. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. ДОП. - 128 с. Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html
3. Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать. Руководство для детей и их родителей / Т. Л. Кураева и др.; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457054.html
4. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с.: ил. - 832 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html
5. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство /под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html
6. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html
7. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] /под ред. И.И. Дедова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html
8. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. А.И. Карпищенко.- 3-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html
9. Древаль А.В. Эндокринология: Рук-во – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 544 с.: ил. – 2 экз.
10. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения: Учеб. пособие Аметов А.С. – 2 –е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 1032 с.: ил. – 3 экз.
11. Внутренние болезни по Дэвидсону. Эндокринология /Под ред. Буна Н.А., Колледжа Н.Р., Уолкера Б.Р. и др.; Пер. с англ. – М.: Гэотар-медиа; Рид Элсивер, 2009 – 176 с. – 10 экз.
12. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний: Рук-во / Балаболкин М.И , Клебанова Е.М., Креминская – М.: МИА, 2008 – 752 с.: ил. – 5 экз.
13. Эндокринология: Национальное руководство с прилож. на компакт. диске / Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 1072 с. – 10 экз.

Дополнительная литература

1. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458211.html

2. Помповая инсулинотерапия и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древаля. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html
3. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс]: руководство для врачей /И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян.- М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2013 -http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426678.html
4. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс]: руководство /И.Б. Медведев, В.Ю. Евграфов, Ю.Е. Батманов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- (Серия «Библиотека врача-специалиста»).- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html
5. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html
6. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1 [Электронный ресурс]: учеб. пос. /Аметов А.С.- 3-е изд. перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html
7. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2 [Электронный ресурс]: учеб. пос. /Аметов А.С.- 3-е изд. перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html
8. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 [Электронный ресурс]: учеб. пос. /Аметов А.С.- 3-е изд. перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html
9. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 [Электронный ресурс]: учеб. пос. /Аметов А.С.- 3-е изд. перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434277.html
10. Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.А. Ткачука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410127.html
11. Болезни щитовидной железы/ под.ред. Петрунин Н.А., Трухина Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2011 – 216 с.: ил. – 5 экз.
12. Схемы лечения. Эндокринология /Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Литтерра, 2009 – 320 с. – 10 экз.
13. Неотложная эндокринология: Рук-во/ Под ред. Потемкин В.В., Старостина Е.Г. – М.: МИА, 2008 – 400 с. – 5 экз.

Учебно-методическое обеспечение

1. Эндокринология: Российские клинические рекомендации /Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 592 с.: ил.
2. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: Рук-во /Шустов С.Б. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 272 с.: ил.
3. Молекулярная генетика и клиника MODY – диабета /Под ред. Воеводы М.И. – Новосибирск, СО РАН, 2017 – 164 с.

4. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета: Рук-во / под ред. Древаль А.В., Мисникова И.В., Ковалева Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 80 с.
5. Цыб А.Ф. и др. Радиойодтерапия тиреотоксикоза: Рук-во / Цыб А.Ф., Древаль А.В., Гарбузов П.И. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 160 с.: ил.
6. Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты: Учеб. пособие /Под ред. Ткачука В.А. Смирнов А.Н. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 368 с.
7. Диабетическая автономная нейропатия: Рук-во для врачей/ под ред. Ткачева О.Н., Верткин А.Л. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 176 с.: ил.
8. Эндокринные заболевания: Справочник для практикующих врачей /Мельниченко Г.А., Токмакова А.Ю., Колода Д.Е. и др. – М.: Литтерра, 2009 – 128 с.: ил.
9. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ: Compendium /Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Литтерра, 2008 – 584 с.
10. Доказательная эндокринология: Руководство для врачей / Пер. с англ. – 2-е изд. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 640 с.
11. Эндокринология: Учебник / Под ред. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 432 с.: ил.
12. Наглядная эндокринология / Пер. с англ. /Под ред. Мельниченко Г.А. – 2-е изд. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 120 с.: ил.
13. Неотложная эндокринология: Учеб. Пособие/ Под ред. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 128 с.: ил.
14. Схемы лечения. Эндокринология /Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Литтерра, 2007 – 304 с.
15. Клинические рекомендации. Эндокринология / Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 304 с.
16. Сахарный диабет и артериальная гипертензия: Руководство/ Под ред. Дедов И.И.. Шестакова М.В. – М.: МИА, 2006 – 344 с.: Ил.
17. Сахарный диабет: Руководство / Под ред. Бокарев И.Н., Великов В.К., Шубина О.И. –М.: МИА, 2006 -440 с.:ил.
18. Эндокринология: Справочник практикующего врача /Шенфилд Г., Колмэн П., Даймонд Т. и др.; Пер. с англ. – М.: Литтерра, 2005 – 384 с.
19. Диагностика заболеваний щитовидной железы /Калинин А.П., Белобородов В.А. /Под ред. Калинина А.П. – М.: Медицина,2005 – 192 с.: ил.
20. Элементы эндокринной регуляции /Под ред. Ткачука В.А. –М.: Гэотар-медиа, 2006 – 352 с.: ил.
21. Ожирение. Этиология, патогенез, клинические аспекты: Руководство для врачей. / Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М.: МИА, 2004. – 456 с.: ил.
22. Диагностика болезней внутренних органов – М.: Мед. лит, 2003 – Т.2 Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани. Диагностика эндокринных заболеваний / Под ред. Окороков А.Н. – 576 с.: ил.
23. Лечение болезней внутренних органов – М.: Мед. лит, 2004 - Т.2 (Лечение ревматических болезней. Лечение эндокринных болезней. Лечение болезней почек) / Под ред. Окороков А.Н. – 608 с.: ил.
24. Эндокринология подростков /Под ред. Зайчика А.Ш. –СПб.: Элби-СПб, 2004 – 384 с.: ил.

25. Диабет: быстро понимаем и правильно действуем: Справочник / Штандл Э. Пер. с нем. – М.: Уникум - Пресс, 2004 – 208 с.
26. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях: Справочник /Под ред. Хлябич Г.Н., Черненко Г.Т - М.: Медицина, 2003 – 448 с.
27. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / Под ред. Шустов С.Б.,Халимов Ю.Ш.- СПб.: Элби-СПб.,2001.-239 м.: илл.
28. Диабетология / Под ред. Балаболкин М.И. - М., Медицина ,2000.-672 с.:43 илл.
29. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний : Руководство./Под ред. Балаболкин М.И.,Клебанова Е.М.,Креминская В.М.– М. : Медицина , 2002.- 752 с., илл.
30. Болезни щитовидной железы : Пер. с англ. / Под ред. Л.И.Бравермана
31. М.: Медицина .,2000 .- 432 с .,илл.
32. Эндокринология : Учебник / Под ред. Дедов И.И.,Мельниченко Г.А., Фадеев В.В.– М.: Медицина ,2000.-632 с.,илл.
33. Клиническая эндокринология: Рук- во / Под ред. Н.Т. Старковой.- 3-е изд., перераб. и доп.- СПб: Питер, 2002.- 576 с.-(Сер»Спутник врача»)
34. Болезни органов эндокринной системы : Рук-во для врачей /И.И.Дедов,М.И.Балаболкин ,Е.И.Марова и др.; Под ред. И.И.Дедова.- М.:Медицина,2000.-568с.,илл.
35. Кардиоваскулярные синдромы при сахарном диабете: Монография /Татарченко И.П., Позднякова Н.В., Мордовина А.Г. и др. – Пенза: ГОУ ДПО ПИУВ Росздрава, 2011 – 180 с.: ил.
36. Древаль А.В. и др. Заболевания щитовидной железы и беременность / Древаль А.В., Шестакова Т.П., Нечаева О.А. – М.: Медицина, 2007 – 80 с.: ил.
37. Трошин В.Д. Стресс и стрессогенные расстройства: диагностика, лечение, профилактика – М.: МИА, 2007 – 784 с.
38. Гормональная регуляция основных физиологических функций организма и механизмы ее нарушения: Учеб. пособие /Под ред. Порядина Г.В. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004 -64 с.
39. Куликов Л.К. и др. Доступы к надпочечникам: Рук-во /Под ред. Калинина А.П. – М.: Медицина,2003- 176 с.: ил.
40. Неймарк М.И., Калинин А.П. Периоперационный период в эндокринной хирургии: Рук-во – М.: Медицина, 2003 – 336 с.
41. Громнацкий Н.И. Диабетология: Учеб. пособие –М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002 -256 с.
42. Диабет от А до Я: Необходимые Вам знания о сахарном диабете. / Под ред. Фокина А.С.: Пер с англ.– 4-е изд. – СПб.: Элби - СПб, 2002 – 203 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1) Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова(http://www.emll.ru/newlib/330500)
2) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru)
3) Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(http://cr.rosminzdrav.ru/)
4) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)

5) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
6) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»http://window.edu.ru/window)
7) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
8) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
9) Научная электронная библиотека (http://elibrary.ru)
10) Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (http://library.pnzgu/ru)
11) Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru).