


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

 Т.В. Чернышева
«21» декабря 2023 г.

ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре
ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
по специальности 31.08.17 Детская эндокринология

Оренбург

**Разработчики программы государственной итоговой аттестации
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре Детская эндокринология
по специальности 31.08.17 Детская эндокринология**

д.м.н., профессор Вялкова А.А.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании учебно-методической комиссии по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре
протокол № 4 от 15.12.2023 г.

Председатель учебно-методической
комиссии по подготовке кадров
высшей квалификации в ординатуре
к.м.н., доцент

Е.А. Калинина

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании ученого совета Института профессионального образования
протокол № 3 от 20.12.2023 г.

Председатель ученого совета
Института профессионального образования
директор Института профессионального образования
д.м.н., доцент

Е.Д. Луцай

1. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

№	Виды образовательной деятельности	Часы
	Общая трудоёмкость (в часах)	108,00

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель

Установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача детского эндокринолога

Задачи

1. Определить уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Детская эндокринология», его профессиональную компетентность
2. Определить уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой
3. Установить уровень усвоения клиническим ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин
4. Определить уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи
5. Определить уровень информационной и коммуникативной культуры.

3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы специальности

№	Индекс	Компетенция	Уровень сформированности	Дескриптор	Описания	Формы контроля
1	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	Продвинутый	Знать	уровни и методы первичной профилактики заболеваний органов мочевой системы, методы диагностики, их профилактики и оказания неотложной помощи	устный опрос
					основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; роль морфологического исследования в современной клинической медицине; медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии; причины и механизмы типовых	устный опрос

		человека факторов среды его обитания			патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации заболеваний эндокринной системы	
					анатомо-физиологические особенности организма в разные возрастные периоды, их влияние на протекание патологического процесса	устный опрос
				Уметь	интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов эндокринной системы; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; сопоставлять клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико-морфологические конференции; обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний;	решение проблемно-ситуационных задач

					<p>обосновать принципы патогенетической терапии заболеваний; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия</p>	
				Владеть	<p>методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии нефрологической патологии, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими пациентами,</p>	<p>проверка практических навыков</p>

					осуществлять профилактические мероприятия	
					медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико--морфологических аспектов патологии; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыками постановки предварительного диагноза на основании клинического обследования, а также заключительного клинического диагноза; обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой	проверка практических навыков
					методами организации и проведения санитарно-просветительной работы среди населения; организацией мероприятий, направленных на устранение причин и условий	проверка практических навыков

					возникновения и распространения заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний; методами консультативной работы	
2	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Продвинутый	Знать	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	устный опрос
				Уметь	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	опытом руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	проверка практических навыков
3	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Продвинутый	Знать	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	устный опрос
				Уметь	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	решение проблемно-ситуационных задач

				Владеть	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	проверка практических навыков
4	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Продвинутый	Знать	приемы оказания медицинской помощи пострадавшим, способы организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	устный опрос
				Уметь	использовать приемы оказания медицинской помощи пострадавшим, способы организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	приемами оказания медицинской помощи пострадавшим, способами организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	проверка практических навыков
5	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Продвинутый	Знать	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп	устный опрос
				Уметь	определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять	решение проблемно-ситуационных задач

					жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр; формировать диспансерные группы	
				Владеть	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здоровья, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации	проверка практических навыков
					методами выявления групп риска; методами проведением первичной профилактики в группах риска; организация раннего выявления эндокринной патологии	проверка практических навыков
6	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	Продвинутый	Знать	организацию врачебного контроля за состоянием здоровья, определение риска. Определение и прогнозирование осложнений в ходе терапии	устный опрос
				Уметь	использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	проверка практических навыков

					радиационной обстановки и стихийных бедствиях	
7	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Продвинутый	Знать	методы сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости и исходов у пациентов с патологией эндокринной системы; а так же методы сравнительного анализа показателей заболеваемости; методы оценки динамики пациентов	устный опрос
				Уметь	использовать в работе методы сбора медико-статистических данных и исходов пациентов с патологией эндокринной системы; методы оценки динамики пациентов	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	методами сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости; методами сравнительного анализа показателей заболеваемости и летальности	проверка практических навыков
8	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 (Продвинутый	Знать	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики эндокринной патологии, необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	устный опрос
					основные понятия общей нозологии;	устный опрос

					<p>принципы классификации болезней в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; роль морфологического исследования в современной клинической медицине; медицинские и правовые аспекты патологии, причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний эндокринной системы; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы эндокринных заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний эндокринной системы</p>	
				Уметь	<p>выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую</p>	<p>решение проблемно-ситуационных задач</p>

					<p>документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования</p>	
				Владеть	<p>методами клинического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при эндокринных заболеваниях; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней</p>	<p>проверка практических навыков</p>
					<p>медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов патологии; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического обследования; основами врачебных диагностических и лечебных</p>	<p>проверка практических навыков</p>

					мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях с патологией эндокринной системы; медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой	
9	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	Продвинутый	Знать	алгоритмы лечения заболеваний эндокринной системы; специфику оказания медицинской помощи в эндокринологическом стационаре; особенности ведения пациентов разного возраста	устный опрос
				Уметь	выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов лечения; проводить оценку эффективности терапии; оформлять медицинскую документацию.	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	навыками для выполнения основных лечебных вмешательств у пациентов с эндокринопатиями	проверка практических навыков
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Продвинутый	Знать	знать алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	устный опрос
				Уметь	использовать алгоритмы оказания медицинской помощи при критических и чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	решение проблемно-ситуационных задач

					медицинской эвакуации	
				Владеть	алгоритмами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	проверка практических навыков
11	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Базовый	Знать	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	устный опрос
				Уметь	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	проверка практических навыков
12	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Продвинутый	Знать	методы организации санитарно-просветительной работы	устный опрос
				Уметь	организовать санитарно-просветительную работу: школы здоровья, лекции и беседы для целевых групп высокого риска	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	методами организации санитарно-просветительной работы (школы здоровья, лекции и беседы для целевых групп высокого риска)	проверка практических навыков
13	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Продвинутый	Знать	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила	устный опрос

					получения информированного согласия на диагностические процедуры, порядок и протокол оказания эндокринологической помощи в соответствии со стандартом	
				Уметь	обобщать практический опыт, готовить сообщения и выступления, участвовать в научно-практических дискуссиях. определять состояние здоровья пациента. выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	алгоритмами диагностики и лечения заболеваний эндокринной системы в соответствии с существующими стандартами, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью терапии	проверка практических навыков
14	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Продвинутый	Знать	как организовать работу эндокринологического отделения или кабинета детского эндокринолога в медицинских организациях различного профиля	устный опрос
				Уметь	организовать работу эндокринологического	решение проблемно-

					отделения или кабинета детского эндокринолога в медицинских организациях различного профиля	ситуационных задач
				Владеть	навыками организации работы эндокринологического отделения или кабинета детского эндокринолога в медицинских организациях различного профиля	проверка практических навыков
15	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Продвинутый	Знать	методику проведения теоретических и практических занятий с коллегами, включая лиц, имеющих среднее профессиональное образование	устный опрос
				Уметь	Организовывать и проводить методико-практические занятия	решение проблемно-ситуационных задач
				Владеть	Методикой проведения теоретических и практических занятий с коллегами, включая лиц, имеющих среднее профессиональное образование	проверка практических навыков

4. Содержание государственной итоговой аттестации по этапам

№ п/п	Наименование модуля дисциплины	Трудоемкость модуля		Содержание модуля
		з.е.	часы	
				1 оценка уровня и качества освоения практических навыков - первый этап итоговой государственной аттестации. Оцениваются навыки, соответствующие квалификационным характеристикам врача-нефролога по всем видам профессиональной деятельности. Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, контроль профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных и организационно-управленческих профессиональных умений и владений, владения диагностическими и лечебными манипуляциями. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной системе. При оценке "неудовлетворительно" клинический ординатор не допускается к следующему этапу.
				1 Заключительное собеседование - второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-нефролога. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе

5. Перечень учебно-методического обеспечения государственной итоговой аттестации

6. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения государственной итоговой аттестации

Основная литература

1. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5083-3 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450833.html>
2. Дедов И.И., Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>

Дополнительная литература

1. Детская эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 on-line. - Б. ц. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970438992.html>

2. Башнина Е.Б., Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4027-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>
3. Дедов И.И., Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / Дедова И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-4617-1 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>
4. Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html>
5. Громова О.А., Витамин D - смена парадигмы [Электронный ресурс] / Громова О.А., Торшин И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4058-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440582.html>
6. Гинтер Е.К., Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3969-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>
7. Кураева Т. Л., Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать. Руководство для детей и их родителей [Электронный ресурс] / Т. Л. Кураева [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3928-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439289.html>
8. Лесняк О.М., Остеопороз [Электронный ресурс] / под ред. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3986-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html>
9. Дедов И.И., Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-2695-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426951.html>
10. Уэльс Д.К., Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол; пер. с англ. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2362.html>
11. Шевченко В.П., Клиническая диетология [Электронный ресурс] / Шевченко В.П. / Под ред. В.Т. Ивашкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1800-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html>
12. Симоненко В.Б., Нейроэндокринные опухоли [Электронный ресурс] : руководство / Симоненко В.Б., Дулин П.А., Маканин М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1536-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415368.html>
13. Аметов А.С., Акромегалия и гигантизм [Электронный ресурс] / Аметов А.С., Доскина Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 152 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1299-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html>

Программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows 10
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office 2016,2019
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10
4. Свободный пакет офисных приложений Apache OpenOffice

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике государственной итоговой аттестации

1. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
2. Информационно-аналитическая система «SCIENCE INDEX» <https://elibrary.ru/>
3. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

4. <https://mkb-10.com/>

Ресурсы библиотеки ОрГМУ

1. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
2. Электронная библиотека медицинского колледжа <http://www.medcollegelib.ru/>
3. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
5. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
6. «Электронно-библиотечная система eLIBRARY» <http://www.eLibrary.ru>

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления процесса государственной итоговой аттестации

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Типы занятий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	460002, Оренбургская область, г.Оренбург, ул.Цвиллинга/ ул.Рыбаковская,5/3 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница», лекционная аудитория №15	Самостоятельная работа в период промежуточной аттестации (экзамены)	Аудитория, оснащенная посадочными местами

Рекомендации для ординаторов при подготовке к ГИА.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена по специальности и состоит из двух аттестационных испытаний:

- сдача практических навыков
- экзаменационное собеседование по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие учебный план образовательной программы.

Аттестация начинается с проведения первого этапа ГИА - Оценка уровня и качества освоения ординатором практических навыков, соответствующих квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (далее врача - специалиста).

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, решение проблемно-ситуационных задач, владение манипуляциями.

В процессе подготовки и сдачи практических навыков обучающиеся должны изучить и продемонстрировать знание квалификационной характеристики врача по избранной специальности каждой должности, знание основных требований, предъявляемых к работнику в отношении специальных теоретических знаний по избранной специальности, а также знаний законодательных и иных нормативных правовых актов, положений, инструкций и других документов, методов и средств, которые работник должен уметь применять при выполнении должностных обязанностей.

Выпускник ординатуры должен изучить и иметь готовность и способность выполнять в полном объеме должностные обязанности врача – специалиста, устанавливающие перечень основных функций с учетом полученного высшего профессионального образования по избранной специальности.

Должен подготовиться к демонстрации знаний, умений и навыков сформированных профессиональных компетенций врача-специалиста, обеспечивающих выполнение профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности:

получать информацию о заболевании; применять объективные методы обследования пациента;

выявлять общие и специфические признаки заболевания;

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; определять показания для госпитализации и организовывать ее;

проводить дифференциальную диагностику;

обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения пациента;

выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;

проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на МСЭ;

проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;

проводить диспансеризацию здоровых и больных;

проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

При подготовке к данному этапу ординатор должен ознакомиться и изучить типовые ситуационные задачи, включенные в методическое обеспечение ГИА профильной кафедрой, быть готовым продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности

Уровень владения практических навыков оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

К экзаменационному собеседованию по специальности допускается обучающийся, успешно прошедший сдачу практических навыков.

Обучающиеся, не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче экзаменационного собеседования по специальности не допускаются.

При экзаменационном собеседовании проверяется способность экзаменуемого использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача избранной специальности.

Экзаменационное собеседование по специальности проводится как в устной, так и в письменной форме по билетам. Билеты утверждаются проректором по учебной работе и деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации и обновляются не реже одного раза в два года.

По результатам этапов выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

по специальности

31.08.17 Детская эндокринология

Оренбург

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для

итогового контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на государственной итоговой аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для государственной итоговой аттестации соответствуют форме государственной итоговой аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

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.

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.

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи.

ПК-7 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

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

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

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.

1. Оценочные материалы

Ситуационные задачи

Задача №1

Мальчик, 5 лет

Жалобы при поступлении: на жажду, полиурию, плохой аппетит, гиперемию НПО.

Анамнез заболевания: со слов матери в течение 3 недель отмечают плохой аппетит. В течение 2 недель отмечают жажду, полиурию, снижение массы тела. обратились к педиатру. Сдан анализ на сахар крови.-сахар крови-10 ммоль\л. лечение в ЦРБ по м\ж . При поступлении в ЦРБ сахар крови 15.8 ммоль\л, ацетон мочи +++, сахар мочи +++++, уд вес 1035.Лечение: NACL, инсулин., трисоль, глюкоза.

Объективно: состояние средней степени. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Кожа сухая, бледная, периорбитальные тени. ПЖС развит удовлетворительно. Носовое дыхание затруднено. В легких дыхание проводится во все отделы, хрипов нет, чдд 26-28. Тоны сердца средней громкости, ритмичные, чсс 110 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1.5 см ниже реберной дуги. Стул и диурез не нарушены. Физическое развитие: вес = 20 кг, рост = 104 см. ФР на 4.6 л. SDS роста +2.8, избыток массы тела 18%, ИМТ- 18.51 кг\м². ПФ: Ах0Рв0L0V0F0Щитовидная железа 0 степени, клинически эутиреоз.

Гликемия при поступлении: 12.8 ммоль\л, ацетон мочи – 5 ммоль\л

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК : Нв 132 г\л, Л 11.9 г\л, Нт 34.3%, эрит 5.1 г\л, тром. 230, с\я 50 %, п 7%, л 4 %, м 3%, СОЭ 5 мм\ч.

ОАМ : уд.вес 1035, белка – отр., сахар +++++, ацетон +++, лейкоц. 1-2 в п\зр.

БАК : о.белок 70.8 г\л, альбумин 48.3 г\л, о. холл-н 3.84 ммоль\л, ЛПВП 1.5 ммоль\л, ТАГ 0.62 ммоль\л, Са 2.56 ммоль\л, Р 1.57 ммоль\л, К 5.18 ммоль\л, Натрий 141.2 ммоль\л, АЛАТ 18.7 Е\л, АСАТ 38.2 Е\л., о.билирубин – 10.2 Е\л, хлор 109.5 ммоль\л, ЩФ 824.5 Е\л
Гликозилированный гемоглобин : 7.0 %.

Ацетон мочи : 5.0 ммоль\л;

Глюкоза мочи : отр.;

УЗИ внутр.орг.: печень: 95 x 37.5 мм, эхогенность не изменена, паренхима однородна, контуры ровные, протоки не расширены.

Почки: левая 80 x 31x36 мм, паренхима 12 мм, лоханка N, правая 76 x 30x42 мм, паренхима 11 мм, лоханка 3.1 мм тип смешанный; эхогенность не изменена. Слои дифференцируются. Закл.: умеренная гепатомегалия, реактивные изменения п/жел.

Щитовидная железа: эхоструктура не изменена.

ЭХО-КС : Полости сердца не увеличены. Сократительная способность в норме. ООО 2 мм с лево-правым сбросом. Дополнительная трабекула.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Хирург : Баланопостит.

Невролог : без патологии.

Аллерголог : Локализованный аллергический дерматит, обострение лёгкой степени. Лекарственная непереносимость.

Обоснуйте и сформулируйте диагноз Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку Проведите дифференциальный диагноз

Задача 2

Девочка 12 лет, без сознания. Со слов мамы постепенно нарастала вялость, сонливость, заторможенность, затем ребенок потерял сознание. Из анамнеза заболевания: Последние

две недели у ребенка появились: постоянная жажда, повышенный аппетит, обильные мочеиспускания. Отмечается резкое похудание. При осмотре: ребенок пониженного питания. Кожные покровы, бледные, сухие. На щеках румянец. В выдыхаемом воздухе - запах ацетона. Дыхание типа Куссмауля. Тоны сердца приглушены, тахикардия. Проведено обследование: ОАК: эритроциты - $4,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 150 г/л, цветной показатель - 1,0, тромбоциты - 200 тыс. лейкоциты - $9,1 \cdot 10^9/л$, Э - 3%; П - 2%; С - 57%; Л - 31%; М 7%; СОЭ - 17 мм/ч. Биохимический анализ крови: Общий белок - 65 г/л, альбумины - 54%, глобулины - а - 15%, в - 16%, г - 15%, мочевины крови - 5,5 ммоль/л, креатинин - 0,08 ммоль/л, билирубин общий - 16,5 ммоль/л, кальций - 2,6 ммоль/л, калий - 3,2 ммоль/л, фосфор - 1,2 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, холестерин - 6,8 ммоль/л, в - ЛП - 8,4 г/л. Сахар крови: (натощак) 24,7 ммоль/л. ОАМ: соломенно-жёлтая, прозрачная, относительная плотность 1034, реакция кислая, белок 0,033%, глюкоза - 2%, кетоновые тела «+++», эпителий плоский - 4-5 в п/зр, эритроциты отсутствуют, соли - оксалаты единичные. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы для постановки диагноза. 2. Поставьте клинический диагноз. 3. Обоснуйте поставленный вами диагноз. 4. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 5. Окажите неотложную помощь

Задача 3

Жалобы при поступлении на: нестабильные сахара, слабость, утомляемость, головные боли, боли в животе, задержку физического развития.

Из анамнеза: с 02.2007 г наблюдается эндокринологом. Диету не соблюдает. Дневник не ведет. (7-10-7 ХЕ). Гликемия: 2.1-20 ммоль/л. Гипогликемии - 1 раз в нед. Гипергликемии - 3 раза в нед. Получает лечение.

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа бледная, мраморная, сухая, ангулярный стоматит. ПЖС развит повышенно в области живота, истончен в области конечностей. Липодистрофии мест инъекций по гипертрофическому типу мест инсулина. Мышцы развиты слабо. Ограничение движений в суставах. Запах ацетона изо рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 18 в мин. Тоны сердца средней громкости, ритмичные, ЧСС 84 в мин, АД 115/65 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень +5 см из-под края реберной дуги. Стул 1 раз в 2 дня. Мочеиспускание не нарушено. Отеков нет. ФР: масса тела 30 кг, рост 129 см. ФР на 8 лет 9 мес. Щитовидная железа 0 степени, клинически эутиреоз. ИМТ 18.07 кг/м², избыток массы тела 12%, SDS роста = -3.44, SDS массы тела +1.49. ПФ: Ax0PB0L0V0F0. ПР: Таннер 1.

Гликемия при поступлении: 7.6 ммоль/л, ацетон мочи - 1.5 ммоль/л

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК г.:

Гемоглобин	Эритроциты	Лейкоциты	Тромбоциты	Гематокрит	СОЭ
г/л	$10 \cdot 6$ мкл	$10 \cdot 3$ мкл	$10 \cdot 3$ мкл	%	мм в ч
138	4,48	13,5	256	36,0	7

п\яд	с\яд	МОНОЦИТЫ	ЭОЗИНОФИЛЫ	БАЗОФИЛЫ	ЛИМФОЦИТЫ
%	%	%	%	%	%
-	80	2	1	-	17

Биохимический анализ крови 09.11.2016 г.: о белок 67,5 ммоль\л, альбумин 47,5 г\л, мочевины 2,67 ммоль\л, о билирубин 10,6 мкмоль\л, АЛАТ 36,9 Е\л, АСАТ 63,8 Е\л, ТГЛ 1,64 ммоль\л, х.с. 7,75 ммоль\л, ЛПВП 1,52 ммоль\л, креатинин 64,8 мкмоль\л, калий 4,18 ммоль\л, натрий 141,1 ммоль\л, хлор 107,6 ммоль\л, фосфор 2,0 ммоль\л, кальций 2,65 ммоль\л, ЩФ 497,5 Ед\л.

Гликемический профиль:

Дата	7:00	11:00	12:30	16:00	18:00	21:00	3:00
			7,6	14,1	14,9	7,3	4,9
	3,8		5,6	4,7	4,2	3,8	5,8
	4,4		3,4		4,8	3,5	7,4
	2,2		3,5	4,6		3,7	5,5
	3,0		6,2	5,6		5,6	5,3
	4,6	2,0	2,0	6,1	3,6	2,9	6,8
	6,9		10,8		4,5	4,7	6,4
	7,7	3,1		4,6		4,8	6,3
	5,4		9,5		6,9	3,9	6,4
	6,6	-	5,6	-	-	-	-

Гликированный гемоглобин Hva1c – 7,23 %.

Кортизол крови- 1518,0 нмоль\л, АТ к ТГ -0 Ед\мл, АТ к ТПО- 0,2 Ед\мл, тестостерон- 0,22 нмоль\л.

Моча на сахар от – 2,0, ацетон - 1,5. Уд вес – мало мочи.

МАУ – 0,014 г\л

МАУ . – 0,012 г\л

МАУ . – 0,009 г\л

ОАМ : уд. вес 1014, белок отр., эпителий 2-4 в п/з, лейкоциты 3-единичные.

Посев мочи на флору : нет роста.

ЭКГ .: ЭОС нормальная. Синусовая тахикардия 120 уд. в мин. Нарушение процессов реполяризации по боковой стенке, верхушке (депрессия ST 1 мм).

УЗИ внутренних органов – Печень: 130*71 мм - увеличена, эхогенность умеренно повышена, паренхима неоднородная – мелкие 1-2 мм линейные гиперэхогенные сигналы. Желчный пузырь 71*24 мм, после еды. Селезенка 85*38 мм - норма, серповидная, паренхима однородная. Почки: правая 99*37*48 мм - норма, левая 97*37*54 мм - норма, паренхима 12-14 мм, пирамидки с гиперэхогенным перимедуллярным ободком, кровотоков до капсулы, лоханка, чашечки – нормальные. Области надпочечников без структурных изменений. Заключение: ЭХО-признаки диффузных изменений печени с увеличением ее размеров, реактивных изменений почек.

УЗИ щитовидной железы . Перешеек 2,8 мм, Правая доля 12*13*30 мм, V 2,3; Левая доля 10*13*33 мм, V 2,1. общий объем 4,4 куб. см (N<4.5). Структура не изменена. Заключение: ЭХО-картина щитовидной железы без структурных изменений, объем – верхняя граница нормы.

УЗИ органов мошонки Testis - в мошонке. Правое 18*8*10 мм, V 0,7; левое 17*8*10 мм, V 0,7. общий объем 1,4 куб. см – соответствует 9 годам. Структура не изменена. Заключение: ЭХО-картина органов мошонки без патологии, объем соответствует 9 годам.

ЭхоКГ Полости сердца не расширены по возрасту. Глобальная сократимость миокарда левого желудочка не снижена (ФВЛЖ 70%) В ВОЛЖ четкая дополнительная хорда (МАРС). Истончена МПП в средней части (область овальной ямки), без видимого сброса крови на уровне МПП. Сочетать с ЭКГ, клиникой, предыдущими ЭхоКГ.

R-графия кистей -КВ соответствует промежутку 11-13 лет по наиболее поздним срокам появления точек окостенения.

СМАД-за время исследования зарегистрировано 87 измерений АД

Колебания чсс за сутки 91-141 в мин. Среднее за сутки САД 124, ДАД 76 мм рт ст. Среднее днем САД 123, ДАД 78 мм рт ст. Среднее ночью САД 125 , ДАД 73 мм рт ст.

За время наблюдения за ребенком АД 100\102-57-69 мм рт ст.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Консультация окулиста -. ОУ Ангиопатия сетчатки.

Консультация ортопеда -Ортопедическая патология: нарушения осанки, сгибательных движений в локтевых суставах.

Вопросы:

Обоснуйте и сформулируйте диагноз

Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку

Проведите дифференциальный диагноз

Задача 4

Девочка 6 лет, 2мес

Жалобы при поступлении на эпизод повышения сахара крови, кетоацидоза, боли в животе, рвоту.

Из анамнеза: Обследована в ГБУЗ ОДКБ - в эндокринологическом отделении, HbA1c-3.28%, гликемия 2.4-4.5 ммоль\л, ГТТ-3.2-7.0-5.8 ммоль\л. лечение в стационаре по м\ж –Острый трахеобронхит. Гликемия- 3.5-4.2-4.8-13.5-6.5 ммоль\л, в моче-сахар-0, ацетон-+-+++. Лечение: глюкоза %, а\б, вит В, линекс, эреспал, мотилиум, эссенциале, панкреатин, беродуал, азитромицин. Обследована в ГНО , диагноз: Хронические запоры. Сахар крови –максимальный показатель- 9.3 ммоль\л, минимальный- 2.6 ммоль\л, С-пептид-5.6 пг\мл(норма 0.5-3.2), HbA1c-3.31% Стационарное лечение по м\ж 30.03.16, диагноз: Перддиабет. МОДУ. Диабет. Сахар крови -5.3, 6.5 ммоль\л. Направлен в эндокринологическое отделение «Самарская городская детская клиническая больница № 1 имени Н.Н.Ивановой» инсулин-2.5 мкМЕ\мл(норма 2.7-10.4), HbA1c 6.8(норма до 6.5) , а\т к бета клеткам поджелудочной железы- более 1 :4 (положительный)

Объективно: правильного телосложения. Кожа бледно-розовая, чистая. ПЖС развит удовлетворительно. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное,

хрипов нет. Тоны сердца средней громкости, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Паренхиматозные органы не увеличены. Стул и диурез не нарушены. ПФ: Ах0Рв0Ма0Ме0. Щитовидная железа 0 степени, клинически эутиреоз. Физическое развитие: Рост 125 см, масса тела-25 кг.ФР на 8л3мес. SDS роста +2.6 ИМТ-16.02 кг\м2.

Гликемия при поступлении-5.6 ммоль\л, сахар и ацетон мочи-отриц.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

Гликемический профиль: 4,7-4,0-3,7-3,4-3,1 ммоль\л

ОАМ : желтая, прозрачная, плотность 1025, рН 5, белок отр, эпителий 1-28, лейкоциты 8-10

Моча на сахар и ацетон: отр, уд.вес 1025

Сахарная кривая: 3,2-4,2-4,4 ммоль\л, 37,5 глюкозы.

Гликемический профиль в динамике: 4,7 -3,9-3,8-3,6-5,2-4,1-3,2 ммоль\л

БАК : общ.белок 76,4 г\л, альбумин 47,3 г\л, мочевины 3,95 ммоль\л, креатинин 49,7 ммоль\л, общ.холестерин 5,75 ммоль\л, ЛПВП-ХС 1,64 ммоль\л, триглицериды 0,52ммоль\л, общ.билирубин 7,9 мкмоль\л, АлАТ 11,9 Е\л, АсАТ 24,9 Е\л, щелочная фосфатаза 532,9 Е\л, кальций 2,2 ммоль\л, фосфор 2,19 ммоль\л, калий 4,6 ммоль\л, натрий 140,1 ммоль\л, хлор 106, 2 Е\л

Суточное мониторирование глюкозы (непрерывное мониторирование гликемии в подкожно-жировой клетчатке слепым методом системой iPRO в течение 3 суток

Получены следующие данные:

Значение сенсора глюкозы всего 733, от 74 до 288

Среднее значение ГК 4.1 ммоль\л

Минимальное значение: 2.9 ммоль\л

Максимальное значение: 6.5 ммоль\л

Распределение по длительности пребывания:

В нормогликемии-67% (3.9-7.8 ммоль\л)

В гипергликемии-0%(более 7.8 ммоль\л)

В гипогликемии-33%(менее 3.9 ммоль\л)

HbA1c : 2,56%-снижен

Лактат крови : натощак 1,24 ммоль\л; 2 порция 1,94 ммоль\л

ЭХО КГ : Заключение: Видимого септального дефекта нет. Оба желудочка сердца умеренно больше возрастной нормы. Расширен просвет ствола ЛА и её ветвей, ЛР I ст. В левом желудочке диагональные трабекулы. Сочетать с ЭКГ, предыдущими ЭХО КГ.

ЭКГ : Заключение: Нормальная ЭОС. Синусовая умеренная тахикардия 107 в минуту.

Нарушены процессы реполяризации по типу высоких, заостренных зубцов Т.

УЗИ внутренних органов:

Печень: размеры D – 108 S – 49 мм

Внутрипеченочный желчный проток не расширен

Общ.желчный проток 2 мм

Воротная вена 6,4 мм

Печеночные вены 4 мм

Паренхима однородна

Эхогенность не изменена

Контуры ровные нижняя полая вена 9 мм

Желчный пузырь: Размеры 58*13 мм после еды

Область надпочечников без структурных изменений.

Почки:

	Левая	Правая
Контур	Четкие, ровные	Четкие, ровные
Положение	Обычное	Обычное
Размеры	88*33*39	90*70*39
Форма	Типичная	Типичная
Паренхима	12-13 мм	11-12 мм
Эхогенность	Не изменена	Не изменена
Лоханки	Норма	Норма
Чашки	Норма	Норма

Заключение: ЭХО картина внутренних органов без патологии

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Офтальмолог : Дз: ОИ Глазное дно не изменено.

Обоснуйте и сформулируйте диагноз

Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку

Проведите дифференциальный диагноз

Задача 1

Девочка, 13 лет 8 месяцев

Жалобы при поступлении: на приступы нехватки воздуха, образование в области шеи, носовые кровотечения, боли в сердце, утомляемость, одышку после физической нагрузки

Из анамнеза: Данные жалобы с осени . За последние 2 мес в весе + 10 кг(со слов). Впервые обратилась к эндокринологу по м\ж . дс: ДНЗ. Рекомендовано лечение йодомарин 200 мкг. Стационарное лечение по м\ж. дс: МКД. ДСУ Дисплазия сердца. Вегетативная дистония.

Объективно: состояние средней степени. Кожа смуглая, удовлетворительной влажности, гипергидроз, гиперпигментация в области локтевых суставов Тоны сердца средней громкости , чсс 90 уд в Щитовидная железа 2 ст, болезненная, плотная, клинически тиреотоксикоз. ПФ АХЗ Рb3Ma3ME+. Половое развитие по Таннеру 4 ст. ФР-норма, дефицита и избытка массы нет. Данные параклинических методов исследований по м\ж по ф 112: УЗИ щ.ж Vоб=22,1, эхогенность –норма, структура однородная. Осмотрен эндокринологом дс: ДНЗ 2 + йодомарин 200 мкг, ТТГ 0,1 снижен (норма 0,23-3,4)+ йодомарин. ЭКГ – синусовый ритм ,чсс 120 в мин. Стационарное лечение УЗИ щ.ж Vоб=28, 34см3, ТТГ -1,09,св Т4-20,1 , АТ К ТПО 233,5 , ОАК: Л 11,8г/л повышены, с/я 77% повышены.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК Нв 120г/л, э-4.95 г/л, л 8.8 г/л, тромбоциты 318, п/я 1% ,с/я 77 %, л 20 %, м 2 %, э 0%, б 0%, СОЭ 23 мм/ч.

БАК: об.б 81,9 г/л, альбумин 42,0 г/л, тгл 0,97 ммоль/л , билирубин общий-6,0 мкмоль/л, Алат 27,6 Е/л, Асат 20,2 Е/л, щф 638,5 Е/л, глюкоза 4,48 ммоль/л, кальций 2,21ммоль/л, фосфор 1,74 ммоль/л, калий 4,46 ммоль/л, натрий 144,0 ммоль/л, хлор 105,6 ммоль/л.

Концентрация кортизола в сыворотке крови -1248,0 нмоль/л(норма 150-660 нмоль/л)

Уровни гормонов в сыворотке крови-

Тиреотропный гормон- 0,2 мк МЕ/мл (норма 0,3-3,9 мк МЕ/мл),

антитела к тиреоглобулину -102 МЕ/мл (норма до 65 МЕ/мл)

антитела к тиреопероксидазе -312 МЕ/мл (норма до 50 МЕ/мл)

Тироксин свободный- 2,29 нг/л (норма 1,06-1,81 нг/л)

Коагулограмма:процент протромбина по Квику 94%, МНО 1,05, Фибриноген 3,81 г/л(1,8-4,0), АПТВ 25,7 сек (26,5-37,5)

ЭКГ - вертикальная ЭОС. Синусовая выраженная тахикардия чсс 130 в мин.

ЭХОКС: Проводилось на фоне тахикардии. ПМК 1 СТ с регургитацией 1 ст. ПТК с регургитацией 1 ст. Полости сердца не увеличены. Сократительная способность миокарда сохранена ФВ 66%. Диагональная трабекула в левом желудочке.

УЗИ щитовидной железы: Д 21,6х 26,4х 59,7, V 17см³, S 20,4 х20 х 55, V 11, 2 см³ Vоб=28, 2см³↑, перешеек 9,8↑,эхогенность снижена.Неоднородная за счет мелких гипоехогенных участков и мелких линейных гиперэхоструктур. Очагов нет. Кровоток значительно усилен.Тиромегалия с нарушением структуры(ДТЗ?)

Узи печени ,селезенки почек, н/п - без патологии

Поджелудочная железа паренхима однородная, эхогенность повышена Диффузные изменения поджелудочной железы.

Рентгенография грудной клетки : без видимой очаговой и инфильтративной патологии. Легочный рисунок усилен. Корни легких умеренно расширены. Срединная тень не смещена. Синусы свободные.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Офтальмолог:глазное дно без патологии.

ЛОР: острый ринит, острый фарингит.

Кардиолог : нарушение ритма сердца на фоне поражения щитовидной железы (синусовая тахикардия).

Стоматолог: без патологии

Вопросы:

Обоснуйте и сформулируйте диагноз

Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку

Проведите дифференциальный

Задача 2

Девочка, 15 лет 7 мес

Жалобы при поступлении на увеличение щитовидной железы, чувство сдавления в области шеи, кашель

Из анамнеза: перенесла ОРЗ с повышением Т до 38, лечение: азитромицин, амбробене, стрепсилс, далее заметили увеличение щитовидной железы, чувство сдавления, кашель. Обратились впервые к эндокринологу .Проведено обследование: ОАК: Л 4.8, тромбоциты 331, Эр 4.29, Нв 125, СОЭ 35 мм\ч, с-30%, л-55%, м-8%, э-7%, УЗИ щитовидной железы: объем 12.9 см³, правая доля: 7.9 см³, левая: 5.0, перешеек 2.5 см³, структура однородная, эхогенность не изменена, контуры левой доли ровные, правой доли- неровные за счет очагового образования: 19х19х25мм, с множеством перегородочных структур внутри и невыраженным пристеночным тканевым компонентом , с четким контуром без Halo, с

активным кровотоком по периферии при ЦДК, анэхогенным. Подчелюстные, заднешейные с обеих сторон до 1 см, однородные, единичные. Другие лимфоузлы не визуализируются. Надпочечники-не изменены.

ЭКГ-вертикальная ЭОС. Предсердный ритм, эпизод миграции водителя ритма 77-71 в мин. ФН: синусовая выраженная тахикардия 107 в мин. Рентгенография ППН-пневматизация лобных и височных пазух не снижена. Слизистая носа отечна. ЛОР: диагноз: Острый ринофарингит.

Аллергические реакции, травмы, операции: отрицает. Перенесенные заболевания: ОРВИ, бронхит, пневмония, стоматит.

Состояние при поступлении средней степени тяжести. Щитовидная железа 2ст., видна на глаз. Пальпаторно выраженное уплотнение, пальпируется в правой доле. Кожные покровы смуглые, удовлетворительной влажности, гипертрихоз. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. В легких везикулярное дыхание, ЧДД 18 в мин. Тоны сердца средней громкости, ритмичные, систолический шум на верхушке, ЧСС 78 в мин, АД 110/70 мм рт ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень – по краю реберной дуги. Физическое развитие при поступлении: рост 159 см, масса тела 42 кг. ФР 14.3 МЕС, SDS роста-0.51, дефицит массы тела 14.3%

ПФ: АхЗРвЗМаЗМе+ с 13 лет, по 4-5 дней, нерегулярные, последние 6.05.16

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК: Нв 129 г/л, Э 4.39 г/л, Л 4.6 г/л, тромбоциты 408, с\я 39 %, л 46 %, п 0 %, м-10%, э-5%, СОЭ 13 мм\час.

ОАМ: св. желт, прозрач., относит. Плотность 1008, рН 5.0, белка – нет, эпителий 1-2, лейкоциты ед в п\з.

БАК: о. белок 75.6 г/л, альбумин 46 г/л, мочевины 2,24 ммоль/л, креатинин 85.4 мкмоль/л, билирубин общий 8.4 мкмоль/л, АЛАТ 13.4 ед., АСАТ 17.4 ед., ЛПВП 1.07 ммоль/л, ТГЛ 1.03 ммоль/л, О. хол-н 3.74 ммоль/л, К 4.05 ммоль/л, натрий 145.7 ммоль/л., хлор 106.2 ммоль/л, глюкоза 4.41 ммоль/л, ЩФ 220.5 Е\л, кальций 2.46 ммоль/л, фосфор 1.39 ммоль/л.

ТТГ-2 мкМе\мл, свТ4-15.3 пмоль\л

а\т к ТПО 1.2 Ед\мл, а\т к ТГ-11.7 Ед\мл

проведена ТАБ щитовидной железы

Цитограмма: на фоне элементов периферической крови, коллоида клетки Гюртеля 4-5-6 в п\з, без четкой картины. Характерна для коллоидного зоба.

ЭХО-КГ: Полости сердца не увеличены. Сократительная способность в норме. Дополнительная трабекула. ФВ 73%

УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек- без патологии.

Рентгенография кистей: кв соответствует 12-14.5 годам.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз
2. Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку
3. Проведите дифференциальный диагноз

Задача 3

Девочка, 8 лет 2 месяца

Жалобы при поступлении на увеличение щитовидной железы, эмоциональную лабильность

Из анамнеза: с лета отмечают увеличение щитовидной железы. Впервые обратились к эндокринологу УЗИ щит железы: объем-15.4см³, структура неоднородная за счет мелких анэхогенных и разнокалиберных гипоэхогенных участков. Эхогенность низкая. Кровоток усилен. По задней поверхности левой доли –очаг повышенной эхогенности 13.7x8.2x7.3 мм с четким контуром без Halo не однородный за счет мелких линейных гиперструктур. ЭКГ- нормальная ЭОС. Синусовая выраженная тахикардия, чсс 157 в мин. ФН: синусовая тахикардия 176 в мин. ТТГ-0.13 мкМЕ\мл, свТ4-68.1 пмоль\л. Назначен тирозол 5 мг х2 раз в день под контролем чсс, АД. Направлен на госпитализацию

Объективно: состояние при поступлении средней тяжести, за счет тиреотоксикоза, гипергидроз, тиромегалия 2 ст. Тахикардия до 124 уд в мин, АД 95\60 мм.рт.ст.

Физическое развитие: Вес 22 кг, рост 128 см. SDSроста +0.56, ИМТ 13.43кг\м², дефицит массы тела 15%, SDS массы тела -1.71, ПФ: Ах0Рв0Ма0Ме0.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК: НВ 129г\л, Л 4.0 г\л, э 0%, п\я 4%, с\я 60%, л 41%, м 2%, СОЭ 3 мм\час.

ОАМ: уд вес 1018, рН 5.0, белок-отриц, эпителий 1-2, Л 3-4.

Моча на с\а-отриц, уд вес 1017

ГТТ- 3.6-9.0-5.1 ммоль\л-норма

ТТГ-0 мкМЕ\мл, свТ4-40 пмоль\л

БАК: о белок 78 г\л, альбумин 43.5 г\л, мочевины 3.42 ммоль\л, креатинин 54.5 мкмоль\л, ХС 3.24 ммоль\л, ЛПВП 1.14, ТГЛ 0.57, о бил-н 11.3 мкмоль\л, АЛАТ 25.7 Е\л, АСАТ 23.9 Е\л, ЩФ 608 Е\л, Са 2.44 ммоль\л, фосфор 1.56 ммоль\л, калий 4.94 ммоль\л, натрий 139.7 ммоль\л, хлор 104.6 ммоль\л

ЭХОКС: полости сердца не увеличены. Сократительная способность миокарда сохранена. ФВ 69% ПТК с регургитацией (+). ДТЛЖ.

ЭКГ : ЭОС нормальная, Синусовый ритм, чсс 123 в мин.

ЭЭГ: регистрируются умеренные диффузные изменения биопотенциалов мозга, с периодическим региональным замедлением по левым лобно-центральному отведениям на фоне функциональных проб. Четкой межполушарной асимметрии не выявлено. Эпилептиформная активность не регистрируются. Кортикальный электрогенез близко к возрасту.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Невролог: диагноз: Неврозоподобный энурез.

Психолог: результат на руках

Окулист: глазное дно без патологии

Вопросы:

Обоснуйте и сформулируйте диагноз

Какие еще обследования Вы хотели бы провести ребенку

Проведите дифференциальный диагноз

АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

- Умение оценивать физическое развитие, ОТ, ОБ

- Умение интерпретировать результаты проб: с клофелином, инсулином, с сухоедением, с дексаметазоном, СГТТ, с дексаметазоном, синактенон, с дифферелином, ХГ, сустаноном, препаратом АКТГ
- Умение оценивать костный возраст
- Умение оценивать целевой и прогнозируемый конечный рост
- Умение оценивать физическое развитие и ИМТ, половое развитие
- Умение интерпретировать протоколы КТ и МР томограммы
- Умение интерпретировать результаты лабораторных исследований
- Умение интерпретировать протоколы УЗИ
- Навыки измерения артериального давления
- Умение интерпретировать результаты проб: с клофелином, инсулином, с сухоедением, с дексаметазоном, СГТТ, с дексаметазоном, синактенон, с дифферелином, ХГ, сустаноном, препаратом АКТГ
- Умение интерпретировать гликемические профили, результаты суточного мониторинга глюкозы
- Навык установки инсулиновых помп, прибора для суточного мониторинга глюкозы
- Уметь проводить оценку болевой, тактильной температурной чувствительности у больных сахарным диабетом.
- Умение купировать неотложные состояния при сахарном диабете
- Умение исследовать гликемию, кетонемию.
- Умение интерпретировать результаты лабораторных исследований
- Умение интерпретировать протоколы УЗИ
- Навыки измерения артериального давления

Тема 2: Экзамен – устный опрос по билетам:

1. Сахарный диабет. Определение. Эпидемиология сахарного диабета. Удельный вес в структуре общей заболеваемости и смертности. Этиология. Патогенез. Классификация. Периоды и стадии развития сахарного диабета. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Осложнения. Основные патогенетические механизмы их развития. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

2. Коматозные состояния при сахарном диабете (гипергликемическая, кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактацидемическая комы). Причины. Клинические варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия коматозных состояний. Прогноз. Профилактика.

3. Ожирение. Определение. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

4. Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз; врожденный, приобретенный). Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

5. Гипертиреоз. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

6. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Синдром тиреомегалии. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.

7. Спорадический зоб - зоб Хосимото, эутериоидное ювенильное увеличение щитовидной железы, рак щитовидной железы, эндемический зоб. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

8. Болезни надпочечников. Гипокортицизм. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.

9. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Плановая заместительная терапия хронической надпочечниковой недостаточности. Прогноз. Профилактика.

10. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

11. Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

12. Нарушения роста. Задержка роста. Низкорослость. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

13. Высокослосость. Гигантизм. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

14. Нарушение полового созревания. Гипогонадизм. Преждевременное половое созревание. Нарушение половой дифференцировки. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.

15. Болезни паращитовидных желез. Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика

Форма контроля	Критерии оценивания
Ответ на вопросы экзаменационного билета	Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
	Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность

	<p>явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.</p>
	<p>Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.</p>
	<p>Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.</p>
<p>Сдача практических навыков (решение задач и выполнение практических заданий)</p>	<p>Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p>
	<p>Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p>
	<p>Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p>
	<p>Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>

Этап государственного экзамена:

Сдача практических навыков

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.17 Детская эндокринология

«Утверждаю»

проректор по учебной работе

д.м.н., профессор Чернышева Т.В.

« _____ » _____ 20__ года

БИЛЕТ № 1

I этап государственной аттестации – сдача практических навыков:

Задание 1.

- 1. Курация пациента, обследование, постановка диагноза, план обследования, лечения.**
- 2. Решение клинической задачи.**
- 3. Практический навык**

1. Клиническая задача

Девочка, 8 лет 2 месяца

Жалобы при поступлении на увеличение щитовидной железы, эмоциональную лабильность

Из анамнеза: с лета отмечают увеличение щитовидной железы. Вревые обратились к эндокринологу УЗИ щит железы: объем-15.4см³, структура неоднородная за счет мелких анэхогенных и разнокалиберных гипоэхогенных участков. Эхогенность низкая. Кровоток усилен. По задней поверхности левой доли –очаг повышенной эхогенности 13.7x8.2x7.3 мм с четким контуром без Halo не однородный за счет мелких линейных гиперструктур. ЭКГ- нормальная ЭОС. Синусовая выраженная тахикардия, чсс 157 в мин. ФН: синусовая тахикардия 176 в мин. ТТГ-0.13 мкМЕ\мл, свТ4-68.1 пмоль\л. Назначен тирозол 5 мг х2 раз в день под контролем чсс, АД. Направлен на госпитализацию

Объективно: состояние при поступлении средней тяжести, за счет тиреотоксикоза, гипергидроз, тиромегалия 2 ст. Тахикардия до 124 уд в мин, АД 95\60 мм.рт.ст.

Физическое развитие: Вес 22 кг, рост 128 см. SDSроста +0.56, ИМТ 13.43кг\м², дефицит массы тела 15%, SDS массы тела -1.71, ПФ: Ах0Рв0Ма0Ме0.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК: НВ 129г\л, Л 4.0 г\л, э 0%, п\я 4%, с\я 60%, л 41%, м 2%, СОЭ 3 мм\час.

ОАМ: уд вес 1018, рН 5.0, белок-отриц, эпителий 1-2, Л 3-4.

Моча на с\а-отриц, уд вес 1017

ГТТ- 3.6-9.0-5.1 ммоль\л-норма

ТТГ-0 мкМЕ\мл, свТ4-40 пмоль\л

БАК: о белок 78 г\л, альбумин 43.5 г\л, мочевины 3.42 ммоль\л, креатинин 54.5 мкмоль\л, ХС 3.24 ммоль\л, ЛПВП 1.14, ТГЛ 0.57, о бил-н 11.3 мкмоль\л, АЛАТ 25.7 Е\л, АСАТ 23.9 Е\л, ЩФ 608 Е\л, Са 2.44 ммоль\л, фосфор 1.56 ммоль\л, калий 4.94 ммоль\л, натрий 139.7 ммоль\л, хлор 104.6 ммоль\л

ЭХОКС: полости сердца не увеличены. Сократительная способность миокарда сохранена. ФВ 69% ПТК с регургитацией (+). ДТЛЖ.

ЭКГ: ЭОС нормальная, Синусовый ритм, чсс 123 в мин.

ЭЭГ: регистрируются умеренные диффузные изменения биопотенциалов мозга, с периодическим региональным замедлением по левым лобно-центральному отведениям на фоне функциональных проб.

Четкой межполушарной асимметрии не выявлено. Эпилептиформная активность не регистрируется. Кортикальный электрогенез близко к возрасту.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Невролог: диагноз: Неврозоподобный энурез.

Психолог: результат на руках

Окулист: глазное дно без патологии

Вопросы:

1. Поставьте диагноз (письменно) и обоснуйте его (письменно). У кого можно заподозрить данное заболевание? Определите маршрутизацию пациента с данной эндокринной патологией.
2. Составьте программу обследования и лечения при данном заболевании (письменно).
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
- Окажите неотложную помощь при диабетической кетоацидотической коме (письменно).
4. Лечебное питание при данном заболевании (письменно).

2. Оцените физическое развитие, ОТ, ОБ.

Заведующая кафедрой
Факультетской педиатрии,
Д.м.н., профессор

А.А.Вялкова

Председатель учебно-методической комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации в ординатуре

Декан факультета подготовки кадров
высшей квалификации

И.В. Ткаченко

« ____ » _____ 20 ____

II этап государственной аттестации – собеседование:

Образец экзаменационного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«Утверждаю»
проректор по учебной работе
д.м.н., профессор Чернышева Т.В.**

«_____» _____ 20__ года

Этап государственного экзамена:

Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: «31.08.17 Детская эндокринология»

БИЛЕТ № 1

1. Ожирение. Роль наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Патогенез. Классификация. Клиника. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
2. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Синдром тиреомегалии. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
3. Неотложная терапия надпочечниковой недостаточности.

Заведующая кафедрой
факультетской педиатрии,
Д.м.н., профессор

А.А.Вялкова

Председатель учебно-методической комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации в ординатуре

Декан факультета подготовки кадров
высшей квалификации

И.В. Ткаченко

«_____» _____ 20__ года

Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на итоговой аттестации.

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
1	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.	Знать ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры, порядок и протокол оказания нефрологической помощи в соответствии со стандартом	Задачи: 1,2,3 Практ.навыки – 2,3 Вопросы: 6,27,49
		Уметь обобщать практический опыт, готовить сообщения и выступления, участвовать в научно практических дискуссиях.определять состояние здоровья пациента. выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента	Задачи: 4,5 Практ.навыки – 2,3 Вопросы: 50,67
		Владеть алгоритмами диагностики и лечения заболеваний органов мочевой системы в соответствии с существующими стандартами, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью терапии	Задачи:6,9,11 Практ.навыки – 2,3 Вопросы: 68,69
	УК -2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать как организовать работу нефрологического отделения или кабинета нефролога в медицинских организациях различного профиля	Задачи:8 Практ.навыки – 1 Вопросы: 56,57
		Уметь организовать работу нефрологического отделения или кабинета нефролога в медицинских организациях различного профиля	Задачи:12 Практ.навыки – 1 Вопросы: 99,98
		Владеть навыками организации работы нефрологического отделения или кабинета нефролога в медицинских организациях различного профиля	Задачи:8,12 Практ.навыки – 1 Вопросы: 97
	УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего	Знать методику проведения теоретических и практических занятий с коллегами, включая лиц, имеющих среднее профессиональное образование	Практ.навыки – 1 Вопросы: 87, 90,91
		Уметь Организовывать и проводить методико-практические занятия	Практ.навыки – 1 Вопросы: 87, 90,91

	<p>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</p>	<p>Владеть Методикой проведения теоретических и практических занятий с коллегами, включая лиц, имеющих среднее профессиональное образование</p>	<p>Практ.навыки – 1 Вопросы: 87, 88, 89,90,91,93,98,99</p>
5	<p>ПК-1готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, 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</p>	<p>Знать уровни и методы первичной профилактики заболеваний органов мочевой системы, методы диагностики, их профилактики и оказания неотложной помощи; основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; роль морфологического исследования в современной клинической медицине; медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии; причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний; анатомо-физиологические особенности организма в разные возрастные периоды, их влияние на протекание патологического процесса</p> <p>Уметь интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12 Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p> <p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11</p>

		<p>диагностики, для выявления патологических процессов органов мочевой системы; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; сопоставлять клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико-морфологические конференции; обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний - деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; обосновать принципы патогенетической терапии заболеваний; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия</p>	<p>1,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>
		<p>Владеть методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии нефрологической патологии, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими пациентами, осуществлять профилактические мероприятия; методами организации и проведения санитарно-просветительной работы среди населения; организацией мероприятий, направленных на устранение причин и условий возникновения и распространения заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний; методами консультативной работы</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>
6	ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	<p>Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на</p>	<p>Задачи- 4,5 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11 Вопросы:2,5,8,12,18</p>

осуществлению диспансерного наблюдения	диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп	
	Уметь определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр; формировать диспансерные группы	Задачи- 6,7 Практические навыки – 12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:22,49,50,51
	Владеть навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здоровья, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации; методами выявления групп риска; методами проведением первичной профилактики в группах риска; организация раннего выявления нефрологической патологии	Задачи- 4,5,6,7 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
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	Знать организацию врачебного контроля за состоянием здоровья, определение риска. Определение и прогнозирование осложнений в ходе терапии	Вопросы:63,97,98,99
	Уметь использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий	Вопросы:63,97,98,99
	Владеть методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Вопросы:63,97,98,99
ПК -4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать методы сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости и исходов у пациентов с патологией почек; а так же методы сравнительного анализа показателей заболеваемости; методы оценки динамики пациентов	Задачи- 3,4,5,6,7 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Уметь использовать в работе методы сбора медико-статистических данных и исходов пациентов с патологией почек; методы оценки динамики пациентов	Задачи- 3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30

		Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Владеть методами сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости; методами сравнительного анализа показателей заболеваемости и летальности	Задачи-3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
ПК5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики патологии органов мочевой системы, необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; роль морфологического исследования в современной клинической медицине; медицинские и правовые аспекты патологии причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний органов мочевой системы; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний органов мочевой системы	Задачи-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30-92
	Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования	Задачи-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30-90

	<p>Владеть методами клинического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях ОМС; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней; медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико--морфологических аспектов патологии; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического обследования; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях с патологией ОМС; медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>
<p>ПК6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи</p>	<p>Знать этиологию, патогенез и клинику заболеваний почек и органов мочевой системы; специфику оказания медицинской помощи в нефрологическом стационаре; особенности ведения пациентов раннего возраста с заболеваниями почек</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>
	<p>Уметь определять показания и выбирать адекватные методы лабораторного и инструментального, иммуно-морфологического исследования при заболеваниях почек</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>
	<p>Владеть навыками для выполнения основных диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с наследственными врожденными и приобретенными заболеваниями почек и органов мочевой системы</p>	<p>Задачи- 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Практические навыки – 4,5,6,7,8,9,10,11,12, Вопросы:13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</p>

ПК -7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Знать знать алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Вопросы:63,97,98,99
	Уметь использовать алгоритмы оказания медицинской помощи при критических и чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Вопросы:63,97,98,99
	Владеть алгоритмами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Вопросы:63,97,98,99
ПК 8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать основы реабилитации и курортологии;основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	Задачи-3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Уметь учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	Задачи-3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Владеть основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Задачи-3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
ПК 9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать методы организации санитарно-просветительной работы	Задачи-3,4,5,6,7,17,20 Практические навыки – 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Уметь организовать санитарно-просветительную работу: школы здоровья, лекции и беседы для целевых групп высокого риска	Задачи- 3,4,5, Практические навыки – 1,2, ,29,30 Вопросы:2,5,8,12,18,22,49,50,51
	Владеть методами организации санитарно-просветительной работы (школы здоровья,	Задачи-3,4,5,6,7,17,20

		лекции и беседы для целевых групп высокого риска	Практические навыки – 1,2,4, 16,17,29,30
ПК -10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	Вопросы -93,98,99	
	Уметь организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	Вопросы 93,98,99	
	Владеть опытом руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	Вопросы 93,98,99	
ПК -11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	Вопросы98,99	
	Уметь определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	Вопросы 98,99	
	Владеть методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Вопросы98,99	
ПК -12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать приемы оказания медицинской помощи пострадавшим, способы организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	Вопросы98,99	
	Уметь использовать приемы оказания медицинской помощи пострадавшим, способы организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	Вопросы98,99	
	Владеть приемами оказания медицинской помощи пострадавшим, способами организации эвакуации тяжелых и крайне тяжелых больных	Вопросы98,99	