

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Эндокринология»  
для обучающихся 2021 года поступления  
по образовательной программе  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело  
(специалитет),  
форма обучения очная  
2025- 2026 учебный год.**

**1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

**1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа**

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы : тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

**1.1.1. Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

1. К этиологическим факторам, способствующим развитию сахарного диабета относятся все перечисленные, кроме:

- а) наследственность
- б) вирусные инфекции
- в) аутоиммунные нарушения
- г) стрептококковая инфекция

2. Инсулин вырабатывается в:

- а)  $\alpha$ -клетках островков Лангерганса
- б)  $\beta$ -клетках островков Лангерганса
- в)  $\gamma$ -клетках островков Лангерганса
- г)  $\delta$ -клетках островков Лангерганса

3. Для лечения гипогликемического состояния применяют:

- а) внутривенное введение 40% раствора глюкозы
- б) введение 1 мг глюкагона подкожно
- в) внутривенное введение инсулина короткого действия под контролем уровня глюкозы крови
- г) правильные ответы а) и б)

4. Механизм действия бигуанидов следующий:

- а) увеличение в присутствии инсулина периферической утилизации глюкозы, уменьшение глюконеогенеза, уменьшение всасывания глюкозы в ЖКТ
- б) стимуляция секреции инсулина  $\beta$ -клетками островков Лангерганса, улучшение чувствительности  $\beta$ -клеток к гликемии
- в) снижение всасывания из кишечника углеводов вследствие угнетения активности ферментов, участвующих в переваривании углеводов

5. Провоцирующими факторами развития диабетического кетоацидоза являются все перечисленные, кроме:
- а) недостаточная инсулиноterapia
  - б) беременность
  - в) интеркуррентные инфекционные заболевания
  - г) травма
  - д) прием бигуанидов на фоне хронической сердечной недостаточности
6. Для лечения кетоацидоза используют все перечисленное, кроме:
- а) инсулин короткого действия
  - б) инсулин продленного действия
  - в) физиологический раствор хлорида натрия
  - г) раствор хлорида калия
7. При каком осложнении сахарного диабета выявляются повышение уровня глюкозы более 38 ммоль/л, гипернатриемия, резкая дегидратация, неврологические нарушения:
- а) кетоацидотической коме
  - б) лактацидотической коме
  - в) гиперосмолярной коме
  - г) гипогликемической коме
8. К клиническим проявлениям тиреотоксикоза относятся все перечисленные, кроме:
- а) тахикардия
  - б) повышенный аппетит
  - в) увеличение массы тела
  - г) потливость
9. К глазным симптомам при тиреотоксикозе относятся все, кроме:
- а) симптом Грефе
  - б) симптом Кохера
  - в) симптом Мебиуса
  - г) симптом Ортнера
  - д) симптом Дельримпля
10. Болезнь Иценко-Кушинга обусловлена:
- а) первичным повышением секреции адренокортикотропного гормона гипофизом
  - б) повышенным образованием глюкокортикоидов вследствие первичного поражения коры надпочечников
  - в) приемом глюкокортикоидов
  - г) все ответы правильные

#### 1.1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

В кардиологическое отделение городской клинической больницы была госпитализирована женщина 42 лет с жалобами на головную боль, сердцебиение, покраснение лица, тошноту, боли в животе.

При осмотре обращал на себя внимание «мраморный» кожный рисунок, холодный пот, тахикардия до 120 в минуту, повышение АД до 220/110 мм рт. ст.

Больная сообщила, что эпизоды внезапного повышения АД, сопровождающиеся подобными симптомами, беспокоят её в течение полугода. Назначенные на этапе амбулаторного лечения гипотензивные препараты неэффективны.

По данным лабораторного исследования выявлен повышенный уровень гликемии 10,6 ммоль/л. На ЭКГ – синусовая тахикардия, частые предсердные и желудочковые экстрасистолы, гипертрофия левого желудочка. По данным эхокардиографии имеет место снижение сократительной функции левого желудочка (ФВ 45 %), нарушение локальной кинетики миокарда левого желудочка.

Вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 2) Проведите дифференциальную диагностику, укажите необходимые дополнительные исследования для подтверждения диагноза.
- 3) Назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

#### 1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

Задание 1.

- 1) Рентгенограмма черепа: аденома гипофиза
- 2) ЭКГ: фибрилляция предсердий
- 3) Лабораторные данные: тиреотоксикоз

Задание 2.

- 1) УЗИ щитовидной железы: аутоиммунный тиреоидит.
- 2) ЭКГ: желудочковая экстрасистолия.
- 3) Лабораторные данные: гипергликемия.

#### 1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

- 1) Классификация сахарного диабета.
- 2) Йоддефицит. Его роль в развитии заболеваний щитовидной железы.
- 3) Патогенез и патоморфология хронической надпочечниковой недостаточности.
- 4) Понятие о метаболическом синдроме.

## 5) Профилактика остеопороза.

### 1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

#### 1.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

#### 1. Выберите неверный ответ.

Показанием для назначения инсулиновой помпы является:

- а) отсутствие адекватной компенсации углеводного обмена на фоне многократных инъекций инсулина
- б) бессимптомные гипогликемии
- в) беременность и планирование беременности
- г) перевод с пероральных сахароснижающих препаратов на инсулинотерапию

#### 2. Инсулин какой продолжительности действия применяется для лечения инсулиновой помпой:

- а) короткого действия
- б) промежуточного действия
- в) комбинированного действия
- г) длительного действия

#### 3. Какой инновационный препарат относится к средствам с инкретиновой активностью:

- а) пиоглитазон
- б) ситаглиптин
- в) сибутрамин
- г) тиазолидиндионы

#### 4. Основной механизм действия средств с инкретиновой активностью (агонистов рецепторов ГПП-1, ингибиторов ДПП-4):

- 1) Стимуляция выработки инсулина в ответ на глюкозу
- 2) Снижением секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью в ответ на глюкозу
- 3) Устранение инсулинорезистентности периферических тканей (мышечной, жировой)
- 4) Снижение веса

Верно:

- а) 1, 2
- б) 2, 4
- в) 3
- г) все

#### 5. Вид инсулинотерапии при кетоацидотической коме:

- а) интенсивные частые внутривенные инъекции инсулина короткого и продленного действия
- б) введение только инсулина короткого действия посредством инфузомата
- в) введение только инсулина продленного действия

г) введение инсулина короткого действия в сочетании с пероральными сахароснижающими препаратами

6. Назовите показания для непрерывного мониторингирования уровня гликемии:

- 1) подбор сахароснижающих препаратов
- 2) бессимптомные гипогликемии
- 3) феномен утренней зари
- 4) подбор рациона питания

Верно:

- а) 2,4
- б) 1
- в) 3,4
- г) верно все

7. Все утверждения верны, кроме -

Показанием для интенсификации инсулинотерапии при Сахарном диабете 2 типа является:

- а) отсутствие достижения индивидуальных целей терапии на предшествующем уровне инсулинотерапии в течении 3 месяцев
- б) дальнейшее титрование дозы в одной инъекции ограничены из-за большой однократной дозы (увеличение риска развития гипогликемии)
- в) уровень гликированного гемоглобина остается выше целевых значений на фоне проводимого лечения в комбинации препаратов сульфанилмочевины+иППД-4+бигуаниды
- г) необходимость интенсификации инсулинотерапии предполагает режим питания

8. Наиболее ранним лабораторным признаком диабетической нефропатии является:

- а) микроальбуминурия
- б) протеинурия
- в) снижение скорости клубочковой фильтрации (развитие ХБП)
- г) повышение уровня мочевины крови

9. Какие инновационные методы дозирования и введения инсулина короткого действия применяются для лечения больных с острыми осложнениями СД:

- 1) введение инсулина посредством инфузомата
- 2) введение инсулина посредством перфузора
- 3) внутривенно-капельное введение инсулина в болюсном режиме

верно:

- а) 1,2
- б) 2,3
- в) 1
- г) 1,3

10. Степень Хронической болезни почек на фоне Диабетической нефропатии ставится по уровню:

- а) клиренса креатинина
- б) уровня мочевины крови
- в) скорости клубочковой фильтрации
- г) степени протеинурии

### 1.2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1.

В кардиологическое отделение городской клинической больницы была госпитализирована женщина 42 лет с жалобами на головную боль, сердцебиение, покраснение лица, тошноту, боли в животе.

При осмотре обращал на себя внимание «мраморный» кожный рисунок, холодный пот, тахикардия до 120 в минуту, повышение АД до 220/110 мм рт. ст.

Больная сообщила, что эпизоды внезапного повышения АД, сопровождающиеся подобными симптомами, беспокоят её в течение полугода. Назначенные на этапе амбулаторного лечения гипотензивные препараты неэффективны.

По данным лабораторного исследования выявлен повышенный уровень гликемии 10,6 ммоль/л. На ЭКГ – синусовая тахикардия, частые предсердные и желудочковые экстрасистолы, гипертрофия левого желудочка. По данным эхокардиографии имеет место снижение сократительной функции левого желудочка (ФВ 45 %), нарушение локальной кинетики миокарда левого желудочка.

Вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 2) Проведите дифференциальную диагностику, укажите необходимые дополнительные исследования для подтверждения диагноза.
- 3) Назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

## 2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проходит в форме зачета.

Перечень вопросов для собеседования

| №  | Вопросы для промежуточной аттестации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Проверяемые индикаторы достижения компетенций         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. | Сахарный диабет. Определение. Классификация сахарного диабета и других типов нарушения толерантности к глюкозе. Эпидемиология сахарного диабета. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития сахарного диабета. Метаболические эффекты инсулина. Лабораторная диагностика сахарного диабета.                                                                                                            | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 1. | Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика Профилактика сахарного диабета 1 типа.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 2. | Лечение сахарного диабета 1 типа. Принципы питания при сахарном диабете 1 типа. Заместительная инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа. Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля. Осложнения инсулинотерапии.                                                                                                                                                                                  | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 3. | Сахарный диабет 2 типа. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика. Профилактика сахарного диабета 2 типа. Группы риска развития сахарного диабета 2 типа.                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 4. | Лечение сахарного диабета 2 типа Цели терапии сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 2 типа. Физические упражнения при сахарном диабете 2 типа. Медикаментозное лечение СД 2 типа. Препараты первого и второго ряда в лечении сахарного диабета 2 типа. Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа. Комбинированная терапия инсулином в сочетании с пероральными сахароснижающими препаратами. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 5. | Артериальная гипертензия при СД: целевое значение АД, особенности гипотензивной терапии. Контроль                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|     | эффективности лечения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |
| 6.  | <p>Диабетическая ретинопатия. Факторы риска развития и прогрессирования диабетической ретинопатии. Классификация диабетической ретинопатии. Патогенез. Стадии диабетической ретинопатии. Диагностика. Лечение. Лазерная фотокоагуляция: показания, осложнения. Хирургическое лечение (витрэктомия): показания, осложнения.</p>                                                                                                                                                        | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 7.  | <p>Диабетическая нейропатия. Эпидемиология и факторы риска развития диабетической нейропатии. Классификация. Патогенез. Клинические формы диабетической нейропатии. Диагностика. Лечение диабетической нейропатии. Профилактика.</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 8.  | <p>Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, определение. Классификация. Факторы риска развития и прогрессирования диабетической нефропатии. Клиническая и лабораторная диагностика стадий диабетической нефропатии. ХБП.</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 9.  | <p>Диабетические макроангиопатии. Определение, эпидемиология. Определение сердечно-сосудистого риска. Факторы риска развития ИБС у больных сахарным диабетом. Липидные факторы риска при сахарном диабете: особенности патогенеза. Диагностика ИБС. Клинические особенности ИБС у больных сахарным диабетом. Скрининг атерогенных дислипидемий и ИБС у больных сахарным диабетом. Лечение ИБС у больных сахарным диабетом. Профилактика развития ИБС у больных сахарным диабетом.</p> | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 10. | <p>Синдром диабетической стопы. Классификация синдрома диабетической стопы. Патогенез и клиника нейропатической и нейроишемической формы синдрома диабетической стопы. Патогенез и клиника диабетической</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |



|     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|     | остеоартропатии. Диагностика. Факторы риска развития синдрома диабетической стопы. Лечение синдрома диабетической стопы. Лечение диабетической остеоартропатии.                                                                   |                                                       |
| 11. | Гиперлактацидемическая кома. Этиология. Классификация по этиологическому принципу. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.             | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 12. | Гиперосмолярная кома (гиперосмолярное гипергликемическое состояние). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.                | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 13. | Гипогликемическая кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Легкие и тяжелые гипогликемические состояния. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 14. | Синдром Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинические симптомы синдрома Иценко-Кушинга. Нарушение половой функции. Осложнения. Диагностика. Лечение.                                            | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 15. | Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна) Этиология. Патогенез. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 16. | Хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Первичная, вторичная, третичная надпочечниковая недостаточность. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.                   | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 17. | Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями сопровождающимися болевым абдоминальным, диспептическим синдромами, с коллаптоидными состояниями. Лечение и профилактика аддисонического криза. Прогноз.                | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 18. | Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса) Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.                                                                                                                                                                     | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 19. | Лечение и профилактика ДТЗ: медикаментозное лечение, тиреостатики. Терапия радиоактивным йодом. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Факторы риска развития рецидивов ДТЗ. Прогноз и диспансеризация пациентов с ДТЗ. Тиреотоксический криз. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 20. | Функциональная автономность щитовидной железы. Основные формы функциональной автономности щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.                                                                                        | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 21. | Синдром гипотиреоза<br>Этиологическая классификацию гипотиреоза. Патогенез первичного, вторичного, третичного и периферического гипотиреоза. Клиника гипотиреоза. Клинические маски гипотиреоза. Осложнения. Диагностика. Классификация гипотиреоза по степени тяжести.                               | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 22. | Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза с другими заболеваниями, проявляющимися отечным, миастеническим и др. синдромами. Дифференциальная диагностика первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Лечение и профилактика гипотиреоза. Критерии эффективности лечения гипотиреоза.     | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 23. | Гипотиреоидная кома. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 24. | Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания. Эпидемиология и этиология йоддефицитных заболеваний. Патогенез. Патоморфология эндемического зоба. Клинические формы йоддефицитных тиреопатий. Диагностика. Дифференциальная диагностика йоддефицитных заболеваний с другими заболеваниями щитовидной железы. Классификация йоддефицитных заболеваний. Эпидемиологические критерии оценки степени тяжести йодного дефицита. Лечение. Профилактика. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 25. | Острый тиреоидит (бактериальный). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальную диагностика острого тиреоидита. Лечение.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 26. | Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена гранулематозный). Этиология: роль вирусных инфекций в развитии болезни, значение иммунореактивности. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 27. | Хронический аутоиммунный тиреоидит (тиреоидит Хашимото). Этиология. Патогенез. Клиника ХАИТ: классификация в зависимости от варианта течения, стадии болезни и функциональное состояние щитовидной железы. Диагностика ХАИТ. Консенсус по диагностике хронического аутоиммунного тиреоидита. Дифференциальная диагностика. 68. Лечение и профилактика ХАИТ.                                                                                             | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 28. | Ожирение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 29. | Лечение ожирения и метаболического синдрома. Немедикаментозные методы. Медикаментозные методы. Показания. Противопоказания. Хирургические методы лечения                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|     | ожирения. Профилактика ожирения и метаболического синдрома. Скрининг на выявление сахарного диабета 2 типа. Определение сердечно-сосудистого риска.                                                                                                                                                          |                                                       |
| 30. | Ожирение и ассоциированные заболевания. Ожирение и нарушения углеводного обмена. Ожирение и артериальная гипертензия. Ожирение и дислипидемии. Ожирение и ишемическая болезнь сердца. Ожирение и сердечная недостаточность. Ожирение и обструктивные заболевания легких. Ожирение и обструктивное апноэ сна. | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 31. | Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.                                                                                                                                                                             | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 32. | Акромегалия и гигантизм. Определение понятий «акромегалия» и «гигантизм». Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Диагностические тесты для определения активности процесса. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.                                                                           | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 33. | Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (гипопитуитаризм). Этиология. Патогенез. Первичный и вторичный гипопитуитаризм. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия.                                                                         | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 34. | Остеопороз. Этиология. Факторы риска. Патогенетические механизмы развития. Классификация остеопороза. Лечение.                                                                                                                                                                                               | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |
| 35. | Дефицит витамина Д. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.                                                                                                                                                           | ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2., ПК-3.3.1. |

В полном объёме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России по ссылке(ам):

Рассмотрено на заседании кафедры факультетской терапии, протокол от «06» мая 2025 г. № 11.

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'А.Р. Бабаева', is centered between the text 'Заведующий кафедрой' and 'А.Р. Бабаева'.

А.Р. Бабаева