

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России

Н.В. Минаева

«22» мая 2024 г.

Документ подписан электронной подписью  
Минаева Наталия Витальевна  
00EE54182069D3F55B4CE8DF1C14C3B0DD  
Срок действия с 29.03.2024 до 22.06.2025

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

### Б2.О.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

для ординаторов по специальности  
31.08.17 Детская эндокринология

Направленность (профиль): Детская эндокринология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 70 ЗЕТ / 2520 часов

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.17 Детская эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №107 от 02.02.2022 г.
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №49н Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский эндокринолог».

## **1. Цель и задачи практики**

**Цель практики:** получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в области эндокринологии.

Работа в клинике врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В поликлинике врачи-ординаторы выполняют функции врача-специалиста.

### **Задачи первого года обучения:**

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе эндокринологического.
3. Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов обследования
5. Уметь назначить в необходимой последовательности специфическую диагностику заболевания эндокринной системы. Анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования эндокринной системы и общеклинических методов обследования
6. Уметь заполнять истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
8. Уметь выявлять возможные причины эндокринного заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях
11. Уметь формулировать диагноз эндокринологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения
12. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного
13. Уметь назначать и проводить необходимое лечение (специфическое или неспецифическое).
14. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности детская эндокринология.

### **Задачи второго года обучения:**

1. Уметь проводить неотложные мероприятия при неотложных состояниях
2. (диабетический кетоацидоз, острая надпочечниковая недостаточность, тиреотоксический криз) и других
3. Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных эндокринными заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях
4. Уметь проводить пробы с церукалом, дексаметазоном, инсулином, синактеном, диферелином
5. Уметь проводить диагностику СД с помощью орального глюкозотолерантного теста

6. Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии)
7. Уметь проводить дифференциальную диагностику эндокринных заболеваний с заболеваниями органов дыхания, ЛОР-органов, заболеваниями кожи, инфекционными заболеваниями; организовывать перевод больных в профильные больницы и стационары

## **2. Общая характеристика практики**

### **Место практики в структуре образовательной программы**

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры. В структуре учебного плана на практику отводится не менее 69 зачетных единиц программы ординатуры, в соответствии с актуальным ФГОС.

**Категория обучающихся:** ординаторы по специальности «детская эндокринология».

**Срок обучения на практике:** 2520 академических часов.

**Трудоемкость:** 70 зачетных единиц, относящаяся к обязательной части.

**Режим занятий:** 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

**Тип производственной практики:** клиническая.

**Клиническая база:** ГБУЗ ПК "КДКБ" г.Пермь, ул. Баумана, 17.

## ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (по учебному плану)	Формируемые профессиональные Компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
<b>Специализированное отделение стационара</b>					
1.	Медицинский, организационно-управленческий	Эндокринологическое отделение КДКБ	Академических часов -540 (10 нед, 15 ЗЕТ) <b>1 семестр</b>	ОПК-1,4,5 ПК-1,2	Диф. зачет
2.	Медицинский, организационно-управленческий	Эндокринологическое отделение КДКБ	Академических часов -576 (10 2/3 нед, 16 ЗЕТ) <b>2 семестр</b>	ОПК-1, 4,5 ПК-1,2	Диф. зачет
<i>Второй год обучения</i>					
<b>Специализированное отделение стационара</b>					
1.	Медицинский, организационно-управленческий	Эндокринологическое отделение КДКБ	Академических часов – 648 (12 нед, 18 ЗЕТ) <b>3 семестр</b>	ОПК-1,4,5 ПК-1,2	Диф. зачет
	Медицинский, организационно-управленческий	Эндокринологическое отделение КДКБ	Академических часов – 432 (8 нед, 12 ЗЕТ) <b>4 семестр</b>	ОПК-1, 4,5 ПК-1,2	Диф. зачет
<b>Поликлиника (первичная специализированная помощь)</b>					
	Медицинский, организационно-управленческий	Пермский краевой детский консультативно - диагностический эндокринологический центр КДКБ	Академических часов – 324 (6 нед, 9 ЗЕТ) <b>4 семестр</b>	ОПК 8,9,10 ПК-1,2	Диф. зачет

### 3. Требования к результатам освоения практики.

#### 3.1. Содержание практики

Компет	Содержание практики, соотнесенное с компетенциями
<b>Специализированное отделение стационара</b>	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
ПК-2	Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
<b>Поликлиника (первичная специализированная помощь)</b>	
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК - 1	Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
ПК - 2	Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**3.2. Перечень практических навыков, соотнесенный  
с модулями (отделениями) программы практики  
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)**

<b>Практические навыки</b>	<b>Необходимый уровень освоения</b>
<b>Стационар (эндокринологическое отделение КДКБ)</b>	
Знание основ законодательства и директивных документов, определяющих деятельность врача детского эндокринолога	2
Знание эпидемиологии эндокринологических заболеваний	2
Знание этиологии, патогенеза, клиники, подходов к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение сахарного диабета, ожирения, хронической недостаточности коры надпочечников, острой надпочечниковой недостаточности, врожденной дисфункции коры надпочечников, феохромоцитомы, новообразований коры надпочечников, диффузного нетоксического зоба, тиреоидитов (острый, подострый, аутоимунный), диффузного токсического зоба, узловых образований и опухолей щитовидной железы, йоддефицитных заболеваний, гипотиреоза (врожденный и приобретенный), гипопаратиреоза, гиперпаратиреоза, соматотропной недостаточности, несахарного диабета, новообразований гипофиза и гипоталамуса, низкорослости, преждевременного полового развития, задержки полового развития и гипогонадизма, нарушения половой дифференцировки.	
Умение собрать и проанализировать эндокринологический анамнез	2
Умение проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии)	2
Умение проводить дифференциальную диагностику эндокринных заболеваний с заболеваниями органов дыхания, ЛОР-органов, заболеваниями кожи, инфекционными заболеваниями	2
<b>Поликлиника (Пермский краевой детский консультативно -диагностический эндокринологический центр КДКБ)</b>	
<b>I Общие знания и умения</b>	2
Знать основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность эндокринологов;	
Знать эпидемиологию эндокринологических заболеваний в РФ и данном конкретном регионе, где работает врач	2
Знать этиологию, патогенез, клинику, подходы к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение основных эндокринологических заболеваний и проявлений;	2
Получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки эндокринологических заболеваний;	2
Оценить тяжесть состояния больного; определить объём и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи;	2
Определить показания для госпитализации и организовать её;	2
Выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях	2

Уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;	2
Провести специфическую диагностику эндокринологических заболеваний in vivo и in vitro; дать оценку результатам	2
Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;	2
Назначить необходимое лечение пациенту с эндокринологическим заболеванием;	2
Назначить лечебное питание;	2
Определить динамику течения заболевания и его прогноз, место и характер долечивания;	2
Оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчет;	2
<b>II. Специальные знания и умения</b>	2
Уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных эндокринологических заболеваниях:	2
Сахарный диабет 1 типа	2
Хроническая недостаточность коры надпочечников	2
Сахарный диабет 2 типа	2
Хроническая недостаточность коры надпочечников	2
Острая надпочечниковая недостаточность	2
Врожденная дисфункция коры надпочечников	2
Феохромоцитома	2
Новообразования коры надпочечников	2
Диффузный нетоксический зоб	2
Тиреоидиты (острый, подострый, аутоимунный)	2
Диффузный токсический зоб	2
Узловые образования и опухоли щитовидной железы	2
Йоддефицитные заболевания	2
Гипотиреоз (врожденный и приобретенный)	2
Гипопаратиреоз	2
Гиперпаратиреоз	2
Соматотропная недостаточность	2
Несахарный диабет	2
Новообразования гипофиза и гипоталамуса	2
Низкорослость, обусловленная заболеваниями эндокринной системы	2
Преждевременное половое развитие	2
Задержка полового развития и гипогонадизм	2
Нарушение половой дифференцировки	2
Ожирение, метаболический синдром	2
Наследственные синдромы, сопровождающиеся нарушением полового развития	2
Наследственные синдромы, сопровождающиеся ожирением	2
Генетические синдромы, сопровождающиеся патологическими изменениями со стороны эндокринных органов	2
<b>III. Манипуляции, которыми должен овладеть детский эндокринолог</b>	2
Собрать и проанализировать эндокринологический анамнез	2
Владеть техникой введения инъекции инсулина	2
Владеть техникой работы с глюкометром	2
Оценить результаты гликемического профиля	2

Провести и оценить результаты проб для уточнения наличия соматотропной недостаточности, дефицита или избытка гормонов гипофиза, надпочечников, половых желез	2
IV. Оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:	2
Диабетический кетоацидоз	2
Гипергликемическая кома	2
Тяжелая гипогликемия	2
Острая надпочечниковая недостаточность	2
Тиреотоксический криз	2
Гипогликемическая кома	2

#### 4. Формы отчетности по практике

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Форма 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Форма 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Форма 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью ситуационных задач.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительности производственной практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН  
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.17 ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Фамилия, имя, отчество ординатора: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): *Ахмедова Руслана Михайловна, кандидат медицинских наук, врач-детский эндокринолог.*

Сроки ординатуры 2023-2025 гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Курирующий сотрудник образовательной организации	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Эндокринологическое отделение КДКБ	15 ЗЕТ (10 нед., 540 час) 1 семестр				
2	Симуляционный модуль	1 ЗЕТ (2/3 нед, 36 час) 1 семестр				
3	Эндокринологическое отделение КДКБ	16 ЗЕТ (10 2/3 нед., 576 час) 2 семестр				
4	Эндокринологическое отделение КДКБ	18 ЗЕТ (12 нед. 648час.) <b>3 семестр</b>				
5	Эндокринологическое отделение КДКБ	12 ЗЕТ (8 нед, 432 час) <b>4 семестр</b>				
6	Пермский краевой детский консультативно - диагностический эндокринологический центр КДКБ	9 ЗЕТ (6 нед, 324 час)	Малимон С.Г.			
7.	Научно-исследовательская работа	2 ЗЕТ (72 час).	Софронова Л.В.			
8.	Симуляционный модуль	1 ЗЕТ (2/3 нед, 36 час) 4 семестр				
	Всего	75 ЗЕТ				

Заведующей кафедрой

ФИО

Курирующий преподаватель

ФИО

Ординатор

ФИО

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**ДНЕВНИК**  
**ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год)

---

*(Ф.И.О. ординатора)*

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по  
специальности: **31.08.17 ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Форма обучения – очная Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой д. м. н., профессор \_\_\_\_\_

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)*

Руководитель практики (от образовательной организации)

---

---

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)*



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ОТЧЕТ**

**О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20\_\_/20\_\_ учебный год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по  
специальности: **31.08.17 ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Год обучения, семестр \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Продолжительность: \_\_\_\_\_ ЗЕТ или \_\_\_\_\_ недель

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Основные итоги практики:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ординатор \_\_\_\_\_ ФИО

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации \_\_\_\_\_ ФИО

Отметка о зачете: \_\_\_\_\_

Руководитель практики от образовательной  
организации \_\_\_\_\_ ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_

## **5. Оценочные средства для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике**

Для **текущего контроля** используется набор ситуационных задач и практических заданий, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются, ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям.

Для каждой аттестации подготовлены ситуационные задачи и индивидуальные задания по пройденным модулям, характеризующие практическую часть сформированных компетенций

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 40 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной аттестации по практике включает решение ситуационных задач и оценку практических навыков

**Оценка практических навыков и умений** в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

**Отлично** – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

**Хорошо** - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**Оценка за практику ставится на основании решения ситуационных задач и выполнения практических заданий.**

### **Пример ситуационной задачи**

**ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы**

Девочка, 13 лет, обратилась с жалобами на слабость, утомляемость, дискомфорт при глотании в течение полугода. Физическое развитие соответствует возрасту. Масса 45 кг. Рост 163 см. О.гр 80 см. Половое развитие по Tanner III.

Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы бледно-розовые, небольшая сухость. Слизистые чистые. Тоны сердца ритмичные, слегка приглушены, ЧСС 64 в 1 мин., АД 100/65 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Стул со склонностью к запору, через 2 дня.

Щитовидная железа пальпируется, 1-й степени, плотной консистенции, безболезненная.

- исследование симптомов скрытой тетании;
- исследование щитовидной железы методом пальпации;
- определение стадии полового развития по шкале Таннера;
- определение вирилизации наружных гениталий по шкале Прадера;
- оценка степени гирсутизма по шкале Ферримана - Галвея;

УЗИ щитовидной железы: строма щитовидной железы неоднородна, эхогенность снижена, контуры нечеткие, имеются мелкие, диаметром 1-3 мм, множественные гипозоногенные участки, расположенные неравномерно в перешейке и передних отделах обеих долей.

ЭКГ умеренная синусовая брадикардия с ЧСС 65 уд. в мин., отклонение ЭОС вправо, метаболические изменения в миокарде.

Лабораторные исследования:

Гормоны щитовидной железы: ТТГ 6,1 мМЕ/л (N0,3 – 5,0), Т<sub>4</sub> св 0,7 нг/дл (N 0,8-2,0), At к ТГ 450 МЕд/мл (N до100), At к ТПО 125 МЕд/мл (N До 30)

## ВОПРОСЫ

1. Сформулировать клинический диагноз.
2. Интерпретировать данные лабораторного исследования
3. Перечислить дополнительные методы исследования, подтверждающие данный диагноз.
4. Лечение данной больной, прогноз.

## ОТВЕТЫ:

1. Аутоиммунный тиреоидит.
2. ↑ ТТГ, ↓ Т<sub>4</sub> св, что говорит о наличии гипотиреоза (первичного)  
↑ At к ТГ и ↑ At к ТПО, что говорит о наличии аутоиммунного процесса к тканям щитовидной железы.
3. Определение ЦИК в крови, пункционная биопсия и скintiграфия щитовидной железы.
4. Стол № 15, режим в стационаре полупостельный с последующим расширением режима.

Медикаментозное лечение:

- L- тироксин 150 мкг х 1 раз с утра за 30 мин до еды (из расчета 2-4 мкг/кг/сут)
- Симптоматическое:
- Аспаркам 1 т х 3 раза в день.
  - Рибоксин по 0,4 х 3 раза в день.
- Прогноз относительно жизни благоприятный, выздоровления – относительно благоприятный.

## Пример практических заданий

**ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы**

1. Определить характер распределения подкожно-жировой клетчатки у пациента
2. Исследовать симптомы скрытой тетании.
3. Исследовать щитовидную железу методом пальпации;
4. Рассчитать дозу инсулина при сахарном диабете
5. Дать рекомендации по диете ребенку с сахарным диабетом

## **6.Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

### **6.1.Основная:**

1. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков / Под ред. Н.П. Шабалова. – 4-е изд. – М. : МЕДпресс –информ, 2018. – 416 с. : ил.
2. Педиатрия по Нельсону, 17-е изд., Рид Элсивер, Медицинское информационное агентство, 2009. — 992 с
3. Руководство по детской эндокринологии: рук. / под ред. Чарльза Г. Д. Брука, Розалинд С. Браун ; пер. с англ., под ред. В.А.Петерковой. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 352 с.
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ: рук. для практ. врачей / под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2011. - 40 с.

### **6.2.Нормативные документы**

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "детская эндокринология" Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 908н

Приказ Минтруда России №49н от 29.01.2019 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач- детский эндокринолог».

Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н (в части п. 3.18 прилож. 6: Стандарт оснащения кабинета врача-детского эндокринолога).

Приказ Минздрава России от 16.05.2019 N 302н (ред. от 19.11.2020) "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" [Письмо Минздрава России от 29.01.2018 N 15-2/10/2-490](#)

### **6.3.Перечень клинических рекомендаций/протоколов лечения, подготовленных профессиональными ассоциациями по профилю ординатуры**

Клинические рекомендации "Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода". 2020.

Клинические рекомендации "Врожденный гипотиреоз у детей". 2021

Клинические рекомендации "Тиреоидиты у детей". 2021

Клинические рекомендации "Сахарный диабет 1 типа у детей". 2019. Применение: документ пересмотрен в 2022 году и применяется до 01.01.2024. С 01.01.2024 применяется новая редакция документа.

Клинические рекомендации "Сахарный диабет 2 типа у детей. 2020

Клинические рекомендации "Преждевременное половое развитие". 2021

Клинические рекомендации "Ожирение у детей". 2021

Клинические рекомендации "Болезнь "кленового сиропа". 2021

Клинические рекомендации "Классическая фенилкетонурия и другие виды гиперфенилаланинемии". 2020

Клинические рекомендации "Наследственная тирозинемия 1 типа. 2021

Клинические рекомендации "Другие виды нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (Пропионовая ацидемия/ацидурия)". 2021

Клинические рекомендации "Изовалериановая ацидемия/ацидурия". 2021

Клинические рекомендации "Другие виды нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (Метилмалоновая ацидемия/ацидурия)". 2021

Клинические рекомендации "Нарушения митохондриального бета-окисления жирных кислот". 2021

Клинические рекомендации "Нарушение обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия)". 2022.

Клинические рекомендации "Глутаровая ацидурия тип 1". 2021  
Клинические рекомендации "Болезнь Помпе". 2019.  
Клинические рекомендации "Нарушения обмена галактозы (Галактоземия)". 2021  
Клинические рекомендации "Болезнь Ниманна-Пика тип С. 2019.  
Клинические рекомендации "Болезнь Фабри. 2019  
Клинические рекомендации "Другие нарушения накопления липидов (Дефицит лизосомой кислой липазы)". 2023.  
Клинические рекомендации "Мукополисахаридоз тип I. 2021.  
Клинические рекомендации "Мукополисахаридоз тип II". 2021.  
Клинические рекомендации "Мукополисахаридоз тип VI". 2021.  
Клинические рекомендации "Острые порфирии". 2021.  
Клинические рекомендации "Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона)". 2021.  
Клинические рекомендации "Нарушение обмена фосфора (Гипофосфатазия)". 2023.  
Клинические рекомендации "Кистозный фиброз (муковисцидоз)". 2021.  
Клинические рекомендации "Семейная средиземноморская лихорадка (Наследственный семейный амилоидоз)". 2023.

#### **6.4.Перечень стандартов медицинской помощи**

Стандарт медицинской помощи детям при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 30.08.2021 N 886н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при врожденном гипотиреозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 07.07.2022 N 479н

Стандарт медицинской помощи детям при тиреоидитах (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 20.06.2022 N 421н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при преждевременном половом созревании, в том числе вторичного генеза. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 725н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при тиреотоксикозе. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 655н

Стандарт медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 1 типа. Приказ Минздрава России от 17.11.2020 N 1225н

Стандарт медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 22.01.2021 N 22н

Стандарт медицинской помощи детям при сахарном диабете 2 типа (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 12.07.2022 N 484н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гипопаратиреозе. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 848н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гипогонадизме. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 847н

Стандарт медицинской помощи детям при преждевременном половом развитии (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 18.10.2022 N 678н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при несахарном диабете. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 844н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при детям при хронической надпочечниковой недостаточности. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 863н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1275н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке полового развития. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1422н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке роста. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 857н.

Стандарт медицинской помощи детям при ожирении (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 12.05.2022 N 318н

Стандарт медицинской помощи детям при классической фенилкетонурии и других видах гиперфенилаланинемии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.05.2022 N 337н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при тирозинемии 2 типа. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1677н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при пропионовой ацидемии. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1752н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при метилмалоновой ацидемии. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1676н.

Стандарт медицинской помощи детям при изовалериановой ацидемии/ацидурии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 14.06.2022 N 410н

Стандарт медицинской помощи детям при болезни Помпе. Приказ Минздрава России от 29.06.2021 N 686н.

Стандарт медицинской помощи детям при нарушениях обмена галактозы (галактоземии) (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.05.2022 N 338н

Стандарт медицинской помощи детям при болезни Ниманна-Пика, тип С. Приказ Минздрава России от 18.01.2021 N 14н.

Стандарт медицинской помощи детям при болезни Фабри. Приказ Минздрава России от 30.06.2021 N 693н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при других нарушениях накопления липидов (болезни Гоше). Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1200н.

Стандарт медицинской помощи детям при мукополисахаридозе I типа. Приказ Минздрава России от 18.11.2021 N 1065н.

Стандарт медицинской помощи детям при мукополисахаридозе II типа. Приказ Минздрава России от 18.11.2021 N 1065н.

Стандарт медицинской помощи детям при мукополисахаридозе VI типа. Приказ Минздрава России от 18.11.2021 N 1065н.

Стандарт медицинской помощи детям при острых порфириях (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 07.09.2022 N 602н.

Стандарт медицинской помощи детям при кистозном фиброзе (муковисцидозе) (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 06.08.2021 N 835н

#### **6.5.Перечень электронных ресурсов**

1. Рубрикатор клинических рекомендаций: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Союза педиатров России. Федеральные клинические рекомендации по педиатрии, в том числе по аллергологической патологии у детей. <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>
3. Сайт ассоциации эндокринологов <https://rae-org.ru>
4. Российская ассоциация эндокринологов,  
Эл. Доступ: <https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/nauchnye-publikacii/konsensusy-i-klinicheskie-rekomendacii>

## **7.Описание материально-технической базы**

**Клинические базы для проведения практики по аллергологии и иммунологии:**  
**ГБУЗ ПК " Краевая детская клиническая больница":** эндокринологическое отделение,  
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр.  
Адрес: г. Пермь, ул. Баумана, 17.