


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:29:10
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb944ee50782985d2657b784eeed195b8b794cb4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
 /И.П. Черная/
«26» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Андрология

(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

Направление подготовки (специальность)	31.08.53 Эндокринология _____ (код, наименование)
Форма обучения	Очная _____ (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	2 года _____ (нормативный срок обучения)
Институт	Терапии и инструментальной диагностики _____

Владивосток - 2021

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Андрология в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1096;

2) Профессиональный стандарт "Врач-эндокринолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 132н

3) Учебный план по специальности 31.08.53 Эндокринология утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26.03.2021г, Протокол № 5

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Андрология 2 одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики от « 11 » 05 2021г. Протокол № 12.

Директор института

(подпись)



(Ф.И.О.)

Невзорова В.А.

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Андрология одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры от « 18 » 05 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС

(подпись)



(Ф.И.О.)

Бродская Т.А.

Разработчики:

Профессор института терапии
и инструментальной диагностики,
Д.М.Н.

(занимаемая должность)

(подпись)



Шапкина Л.А.

(Ф.И.О.)

2.2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Андрология является подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.53-Эндокринология в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011г., регистрационный N 20237).

Задачи дисциплины заключаются в:

- изучении теоретических положений по специальности Андрология;
- развитию знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе обучения в ВУЗе, до уровня, необходимого для самостоятельной работы в качестве врача-эндокринолога;
- овладении полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача-эндокринолога в разделе андрологии в соответствии с квалификационной характеристикой врача-эндокринолога.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.01 Андрология относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули) по выбору.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

- готовностью к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии (ПК-13).

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-13	Готовностью к диагностике дисандрогемии	Анатомо-функциональное	Выявлять клинические симптомы и	Использовать клинически	Собеседование по ситуационн

		и, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии	состояние эндокринной системы, сопровождающееся дисантрогией, принципы диагностики и лечения данного состояния	синдромы у пациентов с дисантрогией в соответствии согласно клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	е рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, пациентам с дисантрогией	ым задачам Тестирование
--	--	--	--	---	--	----------------------------

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.53 Эндокринология	8	Профессиональный стандарт "Врач-эндокринолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №132н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
1	2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72
Лекции (Л)	2

Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Контроль (К)		-
Самостоятельная работа студента (СРС)		72
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	<i>Дисциплина по выбору «Андрология»</i>
1.	ПК-13	Раздел 1 Строение, функции и регуляция мужской репродуктивной системы, физиология, методы диагностики.
2.	ПК-13	Раздел 2 Нарушения репродуктивной системы
3.	ПК-13	Раздел 3 Гинекомастия

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б. 1.В.ДВ.01.01 Андрология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Строение, функции и регуляция мужской репродуктивной системы, физиология, методы диагностики	0,5	6	20	20	47	Тестирование, решение
2.	Нарушения репродуктивной системы	1,5	10	20	40	71	Тестирование, решение ситуационных задач
3.	Гинекомастия	-	4	10	12	26	Тестирование, решение ситуационных задач
ИТОГО:		2	20	50	72	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины (модуля)

Б. 1.В.ДВ.01.01 Андрология

№ п/п	Содержание	Кол-во учебных часов
1	Строение, функции и регуляция мужской репродуктивной системы. Методы обследования в андрологии.	0,5
2	Первичный и вторичный гипогонадизм. Дифференциальная диагностика между гипогонадизмом и адрегендефицитом. Эректильная дисфункция. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с гипогонадизмом, методы лечения.	1,5
Всего:		2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) «Б. 1.В.ДВ.01.01 Андрология

№ п/п	Содержание	Кол-во учебных часов
1	Строение, функции и регуляция мужской репродуктивной системы. Методы обследования в андрологии.	6
2	Первичный и вторичный гипогонадизм. Клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм. Методы лечения. Эффективность лечения и вопросы сохранения репродуктивной функции. Возрастной андрогендефицит. Клиника, диагностика, показания и противопоказания к ГЗТ. Эректильная дисфункция. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с гипогонадизмом, методы лечения.	10
3	Гинекомастия. Клиника, классификация, диагностика, методы лечения.	4
Всего:		20

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Кол-во учебных часов
1	Дисциплина выбора Б. 1.В.ДВ.01.01 Андрология	Теоретическая подготовка по разделу андрология	40
2		Изучение тестовых заданий по разделу андрология	20
3		Решение клинических ситуационных задач по отдельным темам (при отсутствии профильных больных)	12

3.3.2. Контрольные вопросы к зачету.

1. Гормоны аденогипофиза и нейрогипофиза: биологические эффекты, регуляция синтеза и секреции. Оценка функции аденогипофиза с помощью фармакологических тестов. Методы визуализации гипоталамо – гипофизарной области (краниография, КТ, МРТ).
2. Мужской гипогонадизм. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.
3. Возрастной андрогендефицит. Этиопатогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, современные подходы к лечению. Показания и противопоказания к ГЗТ. Схемы, длительность лечения.
4. Эректильная дисфункция. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. Особенности терапии в разных возрастных группах.
5. Гинекомастия. Этиопатогенез. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	3	4	5	6	7
1.	ТК, ПК	Строение, функции и регуляция мужской репродуктивной системы, физиология, методы диагностики	ТЗ, СЗ	ТЗ – 15	5
2.	ТК, ПК	Нарушения репродуктивной системы	ТЗ, СЗ	ТЗ – 15 СЗ - 1	5
3.	ТК, ПК	Гинекомастия	ТЗ, СЗ	ТЗ – 15 СЗ - 1	5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

Тестовый контроль по Б1.В.ДВ.01.01 Андрология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53.	Специальность Эндокринология
К	ПК-13	Готовностью к диагностике дисандрогенемии, определению

		комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
И		ГИНЕКОМАСТИЯ – ЭТО: *наличие пальпируемой ткани грудной железы у мужчин увеличение ткани молочной железы у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у мужчин
И		ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА УРОВНЕ РЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ: *5 альфа – редуктаза 21-гидроксилаза 11β-гидроксилаза 17α- гидроксилаза
И		ТЯЖЕЛЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТЕСТИКУЛ ИЛИ ЯИЧНИКОВ ВНУТРИУТРОБНО ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ: *тяжелого гипогонадизма сперматогенной дисфункции гонад бесплодию импотенции
И		НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ У МУЖЧИН СО СНИЖЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: *снижение либидо и потенции снижение обоняния снижением слуха уменьшение размеров яичек
И		ДИСГЕНЕЗИЯ ГОНАД ОБУСЛОВЛЕНА: *чаще всего мозаичным кариотипом 45X/46XX полисомией хромосомы с структурными аномалиями хромосомы моносомией X-хромосомы
И		ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ ПРИ АНДРОСТЕРОМЕ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ: *многократно повышенный уровень тестостерона, дегидроэпиандростерона изменение суточного ритма АКТГ повышенный уровень АКТГ и изменение его суточного ритма повышенный уровень гонадотропинов
И		ЛЕЧЕНИЕ АНДРОСТЕРОМЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕТАСТАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ: *хирургическое вмешательство без предварительной подготовки; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией антиандрогенами; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией верошпироном; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией агонистами гонадотропинов

И	ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ КЛИТОРОТОМИИ У БОЛЬНЫХ С ЛОЖНЫМ ЖЕНСКИМ ГЕРМОФРОДИТИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ: *2-2.5 года жизни при рождении 1-й год жизни пубертатный период
И	ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ: *заместительная гормональная терапия прогестерон или его синтетический аналог большие дозы андрогенов нейролептические препараты
И	ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА ПРИЕМОМ: *антипсихотиков препаратов витамина Д бигуанидов левотироксина натрия
И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)
И	ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ ПОЗДНЕГО ПУБЕРТАТА МОЖНО НА ОСНОВАНИИ: *пубертатного повышения уровня ЛГ на фоне пробы с люлиберином пубертатного повышения уровня ФСГ на фоне пробы с люлиберином пубертатного уровня ЛГ в сыворотке крови в ночные часы *объема яичек более 4 мл
И	СОДЕРЖАНИЕ АКТИВНЫХ АНДРОГЕНОВ В КРОВИ ОТРАЖАЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ: *свободного тестостерона андростендиона дигидроэпиандростерона – сульфата (ДГЭАС) *общего тестостерона 17 – гидроксипрогестерона
И	ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА: *галакторея полиурия *снижение либидо потеря веса
И	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА ШЕРШЕВСКОГО – ТЕРНЕРА ЯВЛЯЮТСЯ: *замещение гонад соединительнотканными тяжами нормальная матка *уменьшение матки окклюзия почечных артерий
И	РАННИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА ЯВЛЯЮТСЯ: *недоразвитость половых органов, *бесплодие *высокорослость пропорциональное телосложение
И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

И	Нозологическая форма А) Синдром Нунан	Диагностический признак 1. низкорослость 2. крыловидные складки шеи 3. кариотип 46 ХУ 4. каритотип 46 ХХ
	Б) синдром Шершевского-Тернера недостаточность	5. Дебильность 6. интеллектуальная 7. гипогонадизм

Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.53	Эндокринология
	ПК-13	Готовностью к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии
К	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. С 2-х лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре-физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в Мошонке, их объем по 1 мл
В	1	Ваш предварительный диагноз
В	2	Какие методы исследования, необходимые для верификации диагноза
В	3	Какое лечение возможно назначить

Для текущего контроля (ТК)	ГИНЕКОМАСТИЯ – ЭТО: *наличие пальпируемой ткани грудной железы у мужчин увеличение ткани молочной железы у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у мужчин
	ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА УРОВНЕ РЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ: *5 альфа – редуктаза

	<p>21-гидроксилаза 11β-гидроксилаза 17α- гидроксилаза</p> <p>ТЯЖЕЛЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТЕСТИКУЛ ИЛИ ЯИЧНИКОВ ВНУТРИУТРОБНО ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ: *тяжелого гипогонадизма сперматогенной дисфункции гонад бесплодию импотенции</p> <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ У МУЖЧИН СО СНИЖЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: *снижение либидо и потенции снижение обоняния снижением слуха уменьшение размеров яичек</p> <p>ДИСГЕНЕЗИЯ ГОНАД ОБУСЛОВЛЕНА: *чаще всего мозаичным кариотипом 45X/46XX полисомией хромосомы с структурными аномалиями хромосомы моносомией X-хромосомы</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>РАННИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА ЯВЛЯЮТСЯ: *недоразвитость половых органов, *бесплодие *высокорослость пропорциональное телосложение</p>
	<p>ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ ПРИ АНДРОСТЕРОМЕ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ: А) многократно повышенный уровень тестостерона, дегидроэпиандростерона Б) изменение суточного ритма АКТГ В) повышенный уровень АКТГ и изменение его суточного ритма Г) повышенный уровень гонадотропинов</p>
	<p>ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ ПОЗДНЕГО ПУБЕРТАТА МОЖНО НА ОСНОВАНИИ: А) пубертатного повышения уровня ЛГ на фоне пробы с люлиберином Б) пубертатного повышения уровня ФСГ на фоне пробы с люлиберином В) пубертатного уровня ЛГ в сыворотке крови в ночные часы Г) объема яичек менее 4 мл</p>
	<p>Пациент М. 18 лет. На проф. осмотре жалоб не предъявлял. Рост 186 см, масса 70 кг. Оволосение на лице отсутствует, отмечается на лобке по горизонтальной линии. Тестикулы плотные 1,5 см в диаметре. По органам без патологии. В анамнезе детские инфекции, включая корь, паротит, ветряная оспа. А) Ваш предварительный диагноз? Б) Какие исследования необходимо дополнительно провести? В) Какое лечение возможно назначить?</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Эндокринология: учебник для вузов. - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев.	М.: Литтерра, 2015.	http://www.studentlibrary.ru	электронная версия
2.	Детская эндокринология. Атлас.	И. И. Дедов, В. А. Петеркова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	http://www.studentlibrary.ru	электронная версия

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Репродуктивная эндокринология: рук. для врачей	А. В. Древаль	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 236	www.studentlibrary.ru	1
2.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология	И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	www.studentlibrary.ru/	электронная версия
3.	Лабораторные методы диагностики в эндокринологии	А.В. Ильин, С.А. Прокофьев, О.Ю. Гурова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	www.studentlibrary.ru	электронная версия
4.	Инструментальные методы диагностики в эндокринологии	Т.О. Чернова, О.В. Ремизов, А.В. Воронцов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	www.studmedlib.ru	электронная версия

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руcont» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» <http://grebennikov.ru>
8. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
9. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
10. БД «Медицина» ВИНТИ <http://bd.viniti.ru/>

11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
10. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
11. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
12. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры по эндокринологии, включает в себя учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7. Перечень информационных технологий

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий и включают:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. Kaspersky Endpoint Security
3. 7-PDF Split & Merge

4. ABBYY FineReader
5. Microsoft Windows 7
6. Microsoft Office Pro Plus 2013
7. CorelDRAW Graphics Suite
8. 1С:Университет
9. Math Type Mac Academic
10. Math Type Academic
11. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12. Autodesk AutoCad LT
13. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
14. Диагностика и коррекция стресса
15. Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
16. INDIGO
17. Гарант
18. Statistica Ultimate 13
19. Мой Офис проф
20. Cisco WebEX Meeting Center
21. Симулятор многофункциональный взрослого человека, Laerdal Medical
22. Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
23. Экранный симулятор виртуального пациента, ООО "ГЭОТАР-Мед"

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Андрология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+
2.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
3.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактных часов (72 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (20 час.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельной работы обучающихся (72 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-эндокринолога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-эндокринолог».

Формирование профессиональных компетенций врача-эндокринолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Андрология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизиологического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, если это не создает трудностей обучающимся присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их

индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизиологических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее, чем на 0,5 часа.