

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Самарский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кафедра эндокринологии и гериатрии

УТВЕРЖДЕНА
на заседании ЦКМС
протокол № 2
от 12 октября 2022 г.

**ПРОГРАММА
ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА
В АСПИРАНТУРУ**

по специальности: 3.1.19. Эндокринология

Уровень образования: высшее образование

Образовательные программы:

Программы подготовки научных и научно-педагогических кадров.

Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры, протокол № 1,
от 26.08.2022 г.

Самара 2022

Программа разработана в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»; приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093»; программа вступительного экзамена разработана в соответствии с паспортом научной специальности 3.1.19 «Эндокринология», составлена на основании программы специалитета 31.05.01 – Лечебное дело.

Составители программы вступительного экзамена:

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. О.В. Косарева.

Рецензенты:

1. Суплотова Людмила Александровна – заведующая курсом эндокринологии кафедры терапии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор
2. Новиков Владимир Иванович – заведующий кафедрой эндокринологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет», Минздрава России, д.м.н., профессор

1. Общие положения

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности 3.1.19. – Эндокринология составлена в соответствии с примерной программой специалитета обучения студентов по специальности «Лечебное дело».

Знания, необходимые для успешного прохождения вступительных испытаний по специальности «Эндокринология», формируются при освоении обучающимися программы специалитета (дисциплины: анатомия (раздел «Анатомия эндокринных желёз»), физиология (раздел: «физиология эндокринных желёз», патологическая анатомия, патологическая физиология, гинекология (раздел: нейроэндокринные гинекологические синдромы), организация здравоохранения (раздел: организация эндокринологической помощи в РФ); эндокринология, других дисциплинах, где освещаются аспекты строения и функционирования эндокринной системы в норме и патологии, диагностика, лечение и профилактика эндокринной патологии.

Цель вступительного экзамена: определить подготовленность абитуриента к обучению по программе аспирантуры по специальности 3.1.19. – Эндокринология, уровень сформированности профессиональных знаний в данной научной области, способность аналитически мыслить и выполнять научные исследования в области эндокринологии.

Паспорт научной специальности 3.1.19. «Эндокринология»

Область науки: 3. Медицинские науки

Группа научных специальностей: 3.1. Клиническая медицина

Наименование отрасли науки, по которой присуждаются ученые степени: Биологические Медицинские

Шифр научной специальности: 3.1.19. Эндокринология

Направления исследований:

1. Исследование биосинтеза, секреции, транспорта, метаболизма гормонов и механизмов взаимодействия гормонов. Разработка методов определения содержания гормонов и их активности.

2. Развитие теоретических основ и практических приложений исследования механизмов эндокринной регуляции и координации основных процессов жизнедеятельности. Исследование принципов функционирования эндокринной системы и действия гормонов в норме и при различных патологических состояниях.

3. Исследование аспектов цитогенетики эндокринных заболеваний: идентификация генов гормонов, генов рецепторов гормонов и генов других молекул, идентификация генетических дефектов, обуславливающих развитие эндокринных заболеваний. Выявление молекулярно-генетических маркеров предрасположенности, разработка методов прогнозирования и ранней диагностики эндокринных заболеваний, обоснование персонализированного подхода в терапии.

4. Развитие представлений об этиологии и патогенезе заболеваний эндокринной системы, метаболических заболеваний и состояний на основе системного анализа, фундаментальных и прикладных исследований.

5. Разработка научных, методологических и клинических подходов в диагностике заболеваний эндокринной системы с использованием современных клинических, лабораторных, инструментальных, других методов исследования и современных технологий.

6. Разработка новых методов лечения эндокринных заболеваний: генотерапия, поиск блокаторов и стимуляторов секреции гормонов и др.). Исследование биофармацевтических аспектов эффективности и безопасности методов лечения эндокринных заболеваний.

7. Разработка методов профилактики, выявления и эпидемиологии эндокринных заболеваний, системы диспансерного наблюдения за больными, страдающими эндокринными заболеваниями.

8. Системы сбора, обработки и анализа статистических данных; регистры больных с заболеваниями эндокринной системы; фармакоэкономические аспекты медицинской помощи.

9. Системы интеллектуального анализа данных для мониторинга и совершенствования научно-исследовательских процессов, современные информационные технологии в оптимизации диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний.

10. Изучение распространенности и особенностей течения эндокринных заболеваний, совершенствование технологий их профилактики и лечения у коренного и пришлого населения в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.

Смежные специальности (в т.ч. в рамках группы научной специальности): 3.1.4. Акушерство и гинекология 3.1.5. Офтальмология 3.1.6. Онкология, лучевая терапия 3.1.9. Хирургия 3.1.10. Нейрохирургия 3.1.11. Детская хирургия 3.1.13. Урология и андрология 3.1.14. Трансплантология и искусственные органы 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия 3.1.18. Внутренние болезни 3.1.20. Кардиология 3.1.21. Педиатрия 3.1.24. Неврология 3.1.25. Лучевая диагностика 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология 3.1.32. Нефрология 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

II. Процедура проведения вступительного экзамена

Для приема вступительного экзамена создается экзаменационная комиссия, состав которых утверждается руководителем организации. В состав экзаменационной комиссии входят не менее 3-х специалистов, по эндокринологии, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук.

Экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает три вопроса.

На подготовку к ответу дается 40 минут, в течение которых абитуриент записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком. Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку по каждому вопросу билета. Критерии оценивания приведены ниже.

Общая оценка за экзамен выставляется как среднее значения от общего количеств набранных баллов по всем 3-м вопросам экзаменационного билета.

Критерии оценок.

1. Оценка **«отлично»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

2. Оценка **«хорошо»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объёме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

3. Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

4. Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

3. Содержание экзамена

Раздел «Нейроэндокринология»

1. Анатомия и физиология гипоталамо–гипофизарной системы. Анатомические взаимоотношения гипофиза и гипоталамуса с окружающими структурами. 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. Синдром гиперпролактинемии. Пролактин. Регуляция синтеза и секреции, биологические эффекты. Физиологическая гиперпролактинемия. Классификация гиперпролактинемического гипогонадизма. Диагностика гиперпролактинемии. Тактика медикаментозной терапии. Селективные и неселективные дофаминомиметики. Оперативное лечение и лучевая терапия при пролактиномах. Тактика ведения женщин с пролактиномами в период беременности.
3. Акромегалия и гигантизм. Причины соматотропной недостаточности. Регуляция соматотропной функции. Определение и причины развития акромегалии. Клинические проявления и стадии течения акромегалии. Диагностические функциональные пробы. Лечение акромегалии.
4. Болезнь Иценко–Кушинга. Патогенез гиперкортицизма. Классификация гиперкортицизма. Дифференциальная диагностика синдрома и болезни Иценко–Кушинга. Клиническая картина при гиперкортицизме. Методы лечения болезни Иценко–Кушинга. Синдром Нельсона.
5. Несахарный диабет. Причины несахарного диабета центрального генеза. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз с нефрогенным несахарным диабетом, психогенной полидипсией. Принципы лечения.
6. Дефицит гормона роста у взрослых. Этиология СТГ - недостаточности. Клинические и метаболические проявления. Диагностика СТГ - дефицита. Тактика заместительной терапии препаратами рекомбинантного человеческого соматотропного гормона.
7. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Синдромы Шиена и Симмондса. Патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Принципы заместительной гормональной терапии.
Синдром «пустого» турецкого седла. Этиология. Клинические проявления: эндокринные, неврологические и зрительные нарушения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Тактика ведения больных. Показания к оперативному лечению.
8. Неактивные аденомы гипофиза. Морфофункциональная классификация неактивных аденом гипофиза. Клиническая симптоматика: половые, неврологические и зрительные нарушения. Принципы диагностики и лечения.
9. Ожирение. Жировая ткань как эндокринный орган. Медико-социальная значимость проблемы ожирения. Заболевания, ассоциированные с ожирением. Этиопатогенез ожирения. Классификация ожирения. Метаболический синдром. Цели и принципы лечения ожирения: основы рационального питания, фармакотерапия, хирургические методы лечения.

Раздел «Тиреоидология»

10. Физиология щитовидной железы: гипоталамо-гипофизарная регуляция по принципу обратной связи. Значение тиреоидных гормонов в организме. Основные принципы лабораторной диагностики функционального состояния щитовидной железы: высокочувствительные и низкочувствительные методы определения уровня ТТГ; значение определения уровня общих и свободных тиреоидных гормонов.

11. Понятие о субклиническом гипотиреозе. Принципы диагностики. Заболевания щитовидной железы, протекающие с субклиническим гипотиреозом. Принципы наблюдения за пациентами.

12. Йододефицитные заболевания. Эпидемиология, патогенез. Йододефицитные тиреопатии: естественный морфогенез йододефицитного зоба. Йододефицитные заболевания перинатального периода. Массовая и индивидуальная профилактика. Заболевания щитовидной железы, индуцированные йодом. Понятие о физиологических и фармакологических дозах йода. Феномен Вольфа-Чайкова. Заболевания щитовидной, индуцированные амиодароном.

13. Гипотиреоз. Классификация, эпидемиология, этиологическая структура. Понятие о субклиническом и манифестном первичном гипотиреозе.

14. Гипотиреоз: лабораторная диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения гипотиреоза у пожилых пациентов.

15. Врожденный гипотиреоз. Этиология, патогенез, клиническая картина. Принципы скрининга врожденного гипотиреоза. Интерпретация данных гормонального исследования функции щитовидной железы в перинатальном периоде. Лечение.

16. Принципы диагностики и лечения гипотиреоза и тиреотоксикоза во время беременности. Транзиторный гестационный тиреотоксикоза первой половины беременности, дифференциальная диагностика с болезнью Грейвса.

17. Болезнь Грейвса-Базедова (диффузный токсический зоб). Этиология, патогенез. Клиническая и лабораторная диагностика: диагностические критерии, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, протекающими с тиреотоксикозом.

18. Болезнь Грейвса-Базедова (диффузный токсический зоб). Методы лечения: дифференцированный выбор. Предпочтительные показания к терапии радиоактивным йодом, консервативному и оперативному лечению.

19. Эндокринная офтальмопатия. Классификация, этиология, патогенез. Принципы клинической и инструментальной диагностики. Лечебная тактика: показания к различным видам лечения, принципы наблюдения.

20. Синдром тиреотоксикоза: этиологическая структура в регионах с нормальным йодным обеспечением и йодным дефицитом. Дифференциальная диагностика болезни Грейвса-Базедова и функциональной автономии щитовидной железы.
21. Многоузловой и узловой токсический зоб. Понятие о функциональной автономии щитовидной железы. Этиология и патогенез; естественный морфогенез йододефицитного зоба. Особенности клинической картины тиреотоксикоза у лиц пожилого возраста. Лечение.
22. Узловой зоб. Заболевания, протекающие с узловым зобом. Диагностика и дифференциальная диагностика: роль тонкоигольной биопсии и сцинтиграфии щитовидной железы (показания, интерпретация результатов исследования).
23. Узловой и многоузловой эутиреоидный коллоидный пролиферирующий зоб. Принципы диагностики, показания и противопоказания к различным видам лечения.
24. Киста щитовидной железы. Истинные кисты и псевдокисты. Дифференциальная диагностика и лечение.
25. Аутоиммунный тиреоидит. Клинические варианты, принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Естественное течение и исходы. Клиническое значение определения уровня циркулирующих антител к щитовидной железе.
26. Подострый тиреоидит. Этиология, патогенез, клиническая картина и лечение. Дифференциальная диагностика деструктивного (тиреолизического) и истинного (с гиперфункцией щитовидной железы) тиреотоксикоза. Другие заболевания, протекающие с деструктивным тиреотоксикозом.
27. Рак щитовидной железы: морфологические формы, особенности их клинического течения и прогноз. Принципы диагностики. Лечение высокодифференцированного рака щитовидной железы (фолликулярный, папиллярный). Наблюдение за пациентами (понятие о супрессивной терапии левотироксином и мониторинге тиреоглобулина).
28. Гипопаратиреоз. Патогенетическая сущность и лечение гипопаратиреоза.
29. Гиперпаратиреоз. Клинические формы. Принципы лечения.

Раздел «Диабетология»

30. Сахарный диабет. Определение. Диагностика. Качественное и количественное определение сахара в моче. Псевдоглюкозурия. Ренальная глюкозурия. Пероральный глюкозо-толерантный тест. ИРИ, С-пептид. Гликированный гемоглобин.

31. Инсулин, строение, механизм действия и основные биологические эффекты.
32. Классификация сахарного диабета.
33. Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов.
34. Сахарный диабет 2 типа. Роль резистентности рецепторов к инсулину, наследственности, ожирения. Особенности секреции инсулина при СД 2 типа. Метаболический синдром. Причины роста и темпы заболеваемости СД 2 типа. Профилактика СД 2 типа. Элементы здорового образа жизни: диета, режим, физическая активность, психогигиена.
35. Клиническая картина синдрома гипергликемии.
36. Особенности манифестного СД 1 типа. Современные подходы к патогенетическому лечению и профилактике СД 1 типа.
37. Степени тяжести заболевания. Понятие о компенсации или декомпенсации, ремиссии.
38. Сосудистые осложнения СД. Патогенез.
39. Патогенез диабетической микроангиопатии. Диабетическая нефропатия.
40. Патогенез диабетической микроангиопатии. Диабетическая ретинопатия.
41. Патогенез диабетической нейропатии. Вегетативная нейропатия.
42. Патогенез диабетической нейропатии. Периферическая нейропатия. Нейропатическая диабетическая стопа.
43. Диабетическая макроангиопатия. Особенности нарушений мозгового кровообращения при СД.
44. Диабетическая макроангиопатия. Ишемическая форма синдрома диабетической стопы.
45. Диабетическая макроангиопатия. Особенности поражения миокарда при СД. Коррекция дислипидемии при СД.
46. Лечение сахарного диабета. Диетическое лечение. Состав диеты при СД 1 и СД 2 типа. Понятие о хлебных единицах.
47. Сахаропонижающие пероральные препараты. Препараты сульфанилмочевины «второй генерации». Механизм действия. Показания и противопоказания. Методика лечения. Побочные действия. Осложнения.
48. Сахаропонижающие пероральные препараты. Бигуаниды. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Сочетание с препаратами сульфонилмочевины. Побочные действия. Осложнения.
49. Сахаропонижающие пероральные препараты Ингибиторы альфа-глюкозидазы. Показания, противопоказания. Механизм действия.
50. Сахаропонижающие пероральные препараты. Роль и место меглитинидов в лечении СД 2 типа.

51. Сахаропонижающие пероральные препараты. Роль и место тиазолидиндионов в лечении СД 2 типа.
52. Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Показания для лечения инсулином. Диета при инсулинотерапии, распределение сроков приема пищи в зависимости от срока его действия. Методика инсулинотерапии. Подбор дозы. Гликемический профиль.
53. Инсулинотерапия. Современные препараты инсулина (инсулиноподобные препараты). Их преимущества и недостатки.
54. СД 1 типа. Инсулинотерапия. Синдромы «зари» и хронической передозировки инсулина.
55. Дозаторы инсулина - роль в современной терапии СД.
56. Инсулинотерапия при СД 2 типа. Показания и особенности ведения пациентов.
57. Обучение больных СД и самоконтроль, "Школа больного сахарным диабетом".
58. Диабетический кетоацидоз. Стадии развития кетоацидотической комы (легкий кетоацидоз, выраженный, тяжелый и собственно кома - поверхностная, выраженная, глубокая и терминальная). Клинические варианты течения. Синдромы гипергликемии, ацидоза, дегидратации, гипогликемии.
59. Гиперосмолярная кома. Лактоацидотическая кома. Ведения больных с СД.
60. Гипогликемическая кома. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.
61. Гестационный сахарный диабет. Группы риска, диагностика и ведение больных.
62. СД и беременность. Показания и противопоказания к беременности при СД.
63. Особенности ведения беременных с СД.

Раздел «Заболевания надпочечников»

64. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические проявления и данные лабораторных исследований. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Аддисонический криз. Патогенез, клинические проявления, профилактика, лечение. Экспертиза трудоспособности.
65. Вторичная недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Особенности клинических проявлений. Лечение.
66. Острая недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Клиника. Лечение.

Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдромы гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирильный, феминизации. Принципы диагностики и лечения.

67. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиопатогенез, особенности клинических проявлений, методы диагностики и лечения.

68. Феохромоцитома. Клиническая картина. Клинические формы заболевания (пароксизмальная, постоянная, бессимптомная). Диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение.

69. Инсиденталомы. Особенности дифференциальной диагностики. Подходы к лечению.

4. Рекомендуемая литература.

Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Эндокринология: учебник.	Дедов И.И., Мельниченко Г.А., В.В. Фадеев	Москва, 2015	100	
2.	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом	Дедов И.И., М.В.Шестакова	Москва, 2015		5
3.	Эндокринология: Нац. руководство	Под ред. И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко	Москва, 2008	5	
4.	Эндокринология 2007: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко	Москва, 2007	7	
5.	Практическая эндокринология	Под. ред. Г.А. Мельниченко	Москва, 2009	5	
6.	Эндокринология	А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов	Москва, 2016	2	

7.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология / –	Дедов И.И., Мельниченко Г.А.	Москва, 2018	-	-
8.	Эндокринология: национальное руководство.	И.И. Дедов, Г.А., Г.А. Мельниченко	Москва, 2021.	-	-

Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Остеопороз и эндокринные заболевания	Вербовой А.Ф., Косарева О.В., Вербовая М.В.	Самара, 2007	3	5
2.	Неотложная эндокринология	Мкртумян А.М., Нелаева А.А.	Москва, 2008	5	
3.	Нейроэндокринология	Г.М. Кроненберг	Москва, 2010	10	
4.	Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия	Г.М. Кроненберг	Москва, 2010	10	
5.	Беременность и эндокринная патология: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей	И.С. Сидорова, И.О. Макаров, Е.И. Боровкова	Москва, 2007	27	
6.	Доказательная эндокринология: Руководство для врачей	П.М. Камачо, Х. Гариб, Г.В. Сайзмо	Москва, 2008	7	
7.	Патофизиология эндокринной системы	В.М. Кеттайл, Р.А. Арки	Москва, 2007	3	
8.	Наглядная эндокринология	Под ред. Г.А. Мельниченко	Москва, 2008	7	
9.	Руководство по внутренним болезням и эндокринологии с основами	Под общ. ред. А.Р. Бабаевой	Ростов-на-Дону, 2007	5	

	дифференциальной диагностики				
10.	Элементы эндокринной регуляции	А.Н. Смирнов	Москва, 2008	5	
11.	Клиническая эндокринология: диагностика и лечение	В.В. Скворцов, А.В. Тумаренко	Ростов-на-Дону, 2009	10	
12.	Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии	С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов, Г.Е. Труфано	Санкт-Петербург, 2010	5	
13.	Клиническая фармакология современных гипогликемизирующих средств: учебно-справочное пособие	А.Ф. Вербовой, О.В. Косарева	Самара, 2018	-	-
14.	Атлас по диабетической ретинопатии : практ. руководство для врачей	И. И. Дедов, М. В. Шестакова	Москва : Медицинское информационное агентство, 2017.	3	-
15.	Кардиологические аспекты сахарного диабета 2 типа : учебное пособие для слушателей дополнительного образования по специальностям эндокринология, кардиология, врач общей практики	-	Санкт-Петербург, 2018.	5	-
16.	Осложнения сахарного диабета: лечение и профилактика	И. И. Дедов, М. В. Шестакова	Москва, 2017	6	
17.	Вербовой, А.Ф. Ожирение: Учебное пособие	А.Ф. Вербовой, А.В. Пашенцева, Ю.А. Долгих	Самара, 2019.	-	-
18.	Сахарный диабет 2 типа: патогенез,	А.Ф. Вербовой, Ю.А. Долгих,	Самара, 2019.	-	-

диагностика, клиника, лечение: Учебное пособие	О.В. Косарева, А.В. Пашенцева			
Репродуктивная эндокринология : руководство для врачей.	Древаль, А. В.	Москва, 2020.	5	-
Эндокринологическ е проблемы при беременности, при старении, в спорте : избранные главы 21, 22, 26 и 27 из "Williams Textbook of Endocrinology", 13th edition.	И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко	Москва, 2019	3	-
Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы.	В. Е. Радзинский, Т. Л. Боташева	Москва, 2020.	5	-

5. Программное обеспечение

1. Эндокринология: приложение к национальному руководству на компакт-диске /Под ред. И.И. Дедова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>));
3. «OBS Studio» -Windows версия (свободное программное обеспечение);
4. «MS Teams» - Web/Windows версия (свободное программное обеспечение);

Базы данных, информационно-поисковые системы

www.studmedlib.ru

www.diaeuni.ru

www.endocrincentr.ru

www.thyronet.ru

www.rusmedserv.com

www.internist.ru

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

<http://elibrary.ru/>

<http://www.sciencedirect.com>

<http://www.scopus.com>

<http://www.vidal.ru>

<http://www.book.ru/>

Электронно-библиотечная система (ЭБС)

"Book.ru"<http://www.annualreviews.org/> База данных электронных журналов
AnnualReviews

Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) СамГМУ.

URL: <https://is.samsmu.ru/eios/>. Дистанционный курс в составе ЭИОС
включает теоретический материал со ссылками на первоисточники, а также
тесты и задания для самоконтроля и аттестации. Доступ по паролю.

Образец билета

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность: 3.1.19. – Эндокринология

Экзаменационный билет № ____

1. Несахарный диабет. Причины несахарного диабета центрального генеза. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз с нефрогенным несахарным диабетом, психогенной полидипсией. Принципы лечения.
2. Гипотиреоз. Классификация, эпидемиология, этиологическая структура. Понятие о субклиническом и манифестном первичном гипотиреозе.
3. Сахаропонижающие пероральные препараты. Бигуаниды. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Сочетание с препаратами сульфонилмочевины. Побочные действия. Осложнения.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись заведующего кафедрой