Харківський національний медичний університет

Факультет: VI факультет з підготовки іноземних студентів ННІПІГ

Кафедра внутрішньої медицини № 3 та ендокринології

Галузь знань «22» Охорона здоров’я

Спеціальність «224» Технології медичної діагностики та лікування

Освітньо-професійна програма першого (бакалаврського) рівня вищої освіти

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**«Ендокринологія з оцінкою результатів досліджень»**

 Силабус затверджено на засіданні

 кафедри внутрішньої медицини №3

 та ендокринології

 Протокол № 13 від “28” серпня 2018 року

 Завідувач кафедри

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проф. Журавльова Л.В.

 Силабус затверджено

 методичною комісією ХНМУ

 з проблем професійної підготовки

 терапевтичного профілю

 Протокол №\_1\_від. «\_\_30\_»\_серпня\_2018 р.

 Голова

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проф. Кравчун П.Г.

Харків – 2018 р.

**НАЗВА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ:**

**Внутрішня медицина з оцінкою результатів досліджень**

**Упорядники силабусу:**

1. ***Журавльова Лариса Володимирівна – завідувач кафедри внутрішньої медицини №3 та ендокринології, доктор медичних наук, професор (тел. 0504002195,*** ***prof.zhuravlyova@gmail.com******).***
2. ***Кривоносова Олена Михайлівна – доцент кафедри внутрішньої медицини №3 та ендокринології, кандидат медичних наук (тел. 0506883598, elenaendomed27@gmail.com).***

Сайт кафедри: http://vnmed3.kharkiv.ua/.

Розклад проведення занять: понеділок – п’ятниця (13.20. – 17.10.) – друга зміна, у відповідності до розкладу).

Локація: учбові кімнати кафедри внутрішньої медицини №3 та ендокринології на базі КНП ХОР «Обласна клінічна лікарня» (м. Харків, пр. Незалежності 13).

**Інформація про дисципліну**

1. **Опис дисципліни.**

Третій курс.

Третій рік навчання, 6 семестр.

Обсяг дисципліни:

Кількість кредитів – 3

Загальна кількість годин – 90.

Годин для навчання: аудиторних – 46, самостійної роботи студента – 44.

Лекції – 18 годин.

Практичні заняття 28 годин.

Самостійна робота 44 годин

Вид контролю: диф. залік.

Загальна характеристика дисципліни: курс з «Ендокринології з оцінкою результатів досліджень» призначений для студентів 3 курсу. Протягом курсу проводяться практичні заняття, що охоплюють широкий спектр важливих медичних проблем.

Сторінка в Moodle <http://31.128.79.157:8083/course/index.php?categoryid=14>.

1. **Мета та завдання дисципліни.** Метою викладання навчальної дисципліни «Ендокринологія з оцінкою результатів досліджень» є здобуття та поглиблення знань, вмінь, навичок та інших компетентностей з ендокринології, необхідних у професійній діяльності, які встановлені на основі освітньо-професійної програми.

 Основними завданнями вивчення дисципліни «Ендокринологія з оцінкою результатів досліджень» є набуття студентами компетентностей згідно до навчального плану підготовки фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров’я» у вищих навчальних закладах МОЗ України за спеціальністю 224 "Технології медичної діагностики та лікування" освітньої кваліфікації «Бакалавр». Для опанування кваліфікації є необхідним: володіння навичками опитування, здатність до визначення необхідного переліку лабораторно-інструментальних досліджень та оцінки їх результатів, встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання, визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань, визначення принципів та характеру лікування захворювань, виконання медичних маніпуляцій, діагностування невідкладних станів, здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях, розуміння предметної області та професійної діяльності, здатність до адаптації та дії в новій ситуації, прийняття обґрунтованого рішення, здатність працювати в команді, діяти соціально відповідально та свідомо.

1. **Статус та формат дисципліни**. Дисципліна вибіркова, формат змішаний.
2. **Методи навчання**. Презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації для викладачів та студентів для очної та дистанційної форм навчання.
3. **Рекомендована література**:

1. Внутрішня медицина: Порадник лікарю загальної практики: навчальний посібник. / А.С. Свінціцький, О.О. Абрагамович, П.М. Боднар та ін.; За ред. проф. А.С. Свінціцького. – ВСВ «Медицина», 2014. – 1272 с. + 16с. кольоров. вкл.

2. Ендокринологія: підручник (П.М. Боднар, Г.П. Михальчишин, Ю.І. Комісаренко та ін.) За ред. професора П.М. Боднара, - Вид. 4, перероб. та доп. – Вінниця: Нова Книга, 2017. – 456 с.

3. Наказ МОЗ України №1021 від 29.12.2014 «Уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Цукровий діабет 1 типу у молодих людей та дорослих».

4. Эндокринология: учебник (П.Н. Боднар, Г.П. Михальчишин, Ю.И. Комиссаренко и др.) Под ред. профессора П.Н. Боднара, - Изд. 2, перераб. и дополн. – Винница: Нова Книга, 2016. – 488 с.

5. Davidson's Principles and Practice of Medicine23rd Edition. Editors: Stuart Ralston, Ian Penman, Mark Strachan Richard Hobson. Elsevier. - 2018. – 1440p.

6. Endocrinology: textbook /Ed. by prof. Petro M. Bodnar.- 4th ed. updated – Vinnitsa: Nova Knyha, 2017. – 328 р.

7. USMLE Step 2 CK Lecture Notes 2017: Internal Medicine (Kaplan Test Prep). - 2016. - Published by Kaplan Medical. - 474 pages.

сайт кафедри внутрішньої медицини № 3 ХНМУ http://www. vnmed3.kharkiv.ua/, встановлене інформаційно-освітнє середовище Moodle на піддомен сайта http://distance-training. vnmed3.kharkiv.ua.

1. **Пререквізити та кореквізити дисципліни.** Анатомія, фізіологія, гістологія, патологічна анатомія, патологічна фізіологія, пропедевтика внутрішніх хвороб; клінічна фармакологія, хірургія, дитячі хвороби.
2. **Результати навчання.**

**Перелік знань, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі вивчення дисципліни:**

* основні клінічні синдроми при ендокринних захворюваннях;
* загальні та «тривожні» симптоми при ендокринних захворюваннях;
* методики проведення фізикального обстеження хворих на ендокринні патології;
* етіопатогенетичні механізми розвитку ендокринних захворювань;
* сучасні класифікації, особливості перебігу та ускладнення ендокринних захворювань;
* сучасні стандарти та протоколи діагностики ендокринних захворювань;
* сучасні алгоритми лікування при ендокринних захворюваннях.

**Перелік умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі вивчення дисципліни:**

* Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих з основними захворюваннями ендокринної системи та аналізувати їх результати.
	+ Визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворювань ендокринної системи.
	+ Аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених захворювань ендокринної системи.
* Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань ендокринної системи.
* Складати план обстеження хворого та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при найбільш поширених захворюваннях ендокринної системи та їх ускладненнях.
* Визначати тактику ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти,

лікування, реабілітаційні заходи) хворого та призначати немедикаментозне і медикаментозне лікування, в тому числі прогнозмодифікуюче, при найбільш поширених ендокринної системи та їх ускладненнях.

* Оцінювати прогноз та працездатність при найбільш поширених захворюваннях ендокринної системи.
* Проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених захворювань ендокринної системи.
* Виконувати медичні маніпуляції.
* Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

**Зміст дисципліни**

**Навчально-тематичний план**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1. | Цукровий діабет. Етіологія. Патогенез. Клініка. Діагностика. | 12 |
| 2. | Цукровий діабет. Лікування ЦД типу 1 та типу 2. | 12 |
| 3. | Цукровий діабет. Хронічні ускладнення. Невідкладні стани. | 12 |
| 4. | Захворювання щитоподібної залози. Дифузний токсичний зоб. Гіпотиреоз. Рак ЩЗ. | 14 |
| 5. | Захворювання наднирників. Гостра та хронічна недостатність наднирників. Гормонально-активні пухлини наднирників.  | 14 |
| 6 | Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної ділянки. Хвороба Іценко-Кушинга. Нецукровий діабет. Гіпофізарний нанізм. Акромегалія. | 14 |
| 7 | **Диф. залік** | 12 |
| **Разом** | **90** |

**4. Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1. | Цукровий діабет. Етіологія. Патогенез. Клініка. Діагностика. Лікування. | 4 |
| 2. | Цукровий діабет. Хронічні ускладнення. Невідкладні стани. | 2 |
| 3. | Захворювання щитоподібної залози. Дифузний токсичний зоб. Гіпотиреоз. Рак ЩЗ. | 4 |
| 4. | Захворювання наднирників. Гостра та хронічна недостатність наднирників. Гормонально-активні пухлини наднирників.  | 4 |
| 5. | Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної ділянки. Хвороба Іценко-Кушинга. Нецукровий діабет. Гіпофізарний нанізм. Акромегалія. | 4 |
| **Всього лекційних годин** | **18** |

**5. Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1. | Цукровий діабет. Етіологія. Патогенез. Клініка. Діагностика. | 4 |
| 2. | Цукровий діабет. Лікування ЦД типу 1 та типу 2. | 4 |
| 3. | Цукровий діабет. Хронічні ускладнення. Невідкладні стани. | 4 |
| 4. | Захворювання щитоподібної залози. Дифузний токсичний зоб. Гіпотиреоз. Рак ЩЗ. | 4 |
| 5. | Захворювання наднирників. Гостра та хронічна недостатність наднирників. Гормонально-активні пухлини наднирників.  | 4 |
| 6 | Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної ділянки. Хвороба Іценко-Кушинга. Нецукровий діабет. Гіпофізарний нанізм. Акромегалія. | 4 |
| 7 | **Диф. залік** | 4 |
| **Всього годин практичних занять** | **28** |

**6. Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Цукровий діабет. Етіологія. Патогенез. Клініка. Діагностика.»;- Опанування навичками аналізувати дані лабораторних методів дослідження (тест толерантності до глюкози, глікемічний профіль, С-пептид, НbА1с, ліпіди). | 6 |
| 2. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Цукровий діабет. Лікування ЦД типу 1 та типу 2.» - Опанування навичками інтерпретування глікемічного профілю, рівню глікованого гемоглобіну, виписування рецептів на основні цукрознижувальні препарати. | 6 |
| 3. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Цукровий діабет. Хронічні ускладнення. Невідкладні стани.» -Опанування навичками надання медичної допомоги хворим з кетоацидозом, при діабетичній кетоацидотичній та гіпоглікемічній комах. | 6 |
| 4. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Захворювання щитоподібної залози»;- Опанування навичками трактування даних гормонального обстеження щитоподібної залози (ТТГ, Т3, Т4, АТПО). | 6 |
| 5. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Захворювання наднирників.»- Опанування навичками трактування даних гормонального обстеження надниркових залоз (АКТГ, кортизол, альдостерон, ренін, електроліти крові та метанефрини у сечі). | 6 |
| 6. | - Підготовка до практичного заняття за темою «Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної ділянки.»Опанування навичками трактування даних гормонального обстеження (СТГ, ІФР-1, вазопресин) та аналізу сечі за Зимницьким. | 6 |
| 19 | Підготовка до диф.заліку | 8 |
| **Всього годин самостійної роботи** | **44** |

**Політика та цінності дисципліни**

 Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати лекції; читати матеріал попередньо до його розгляду на практичному занятті; не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягнутими у медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, зошит, ручку; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

 Передбачена академічна мобільність, взаємозамінність залікових кредитів (обсяг 1 кредиту 30 годин). Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття. Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 15.00 – 17.00, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

 Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

**Політика оцінювання**

 Рекомендовано проводити практичні заняття з включенням:

1. контролю початкового рівня знань за допомогою тестів, складених у форматі запитання з 5 варіантами відповіді, з яких 1 – правильна;
2. опитування студентів за темою заняття;
3. курації 1-2 хворих з захворюваннями та станами, що відповідають тематиці заняття, з наступним обговоренням діагностичних критеріїв захворювань та лікувальних заходів із застосуванням засад доказової медицини і у відповідності до Національних та Європейських настанов і протоколів;
4. розгляду результатів додаткових методів дослідження (лабораторних та інструментальних), які застосовуються при діагностиці і проведенні диференційного діагнозу, розгляд яких передбачений темою практичного заняття;
5. контролю кінцевого рівня знань за тестовими завданнями.

 Засвоєння теми *(поточний контроль)* контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей, засвоєння змістових розділів – на практичному підсумковому занятті. Рекомендується застосовувати такі *засоби оцінки рівня підготовки студентів:* комп’ютерні тести, розв’язання ситуаційних задач, лабораторних досліджень і трактування та оцінка їх результатів, аналіз і оцінка результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, контроль засвоєння практичних навичок.

 **Поточна навчальна діяльність**(ПНД) здійснюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни та виставляються оцінки з використанням 4-бальної (традиційної) системи. За підсумками семестру середню оцінку (з точністю до сотих) за поточну діяльність викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ та переводить її у бали за допомогою табл. 1. У весняному семестрі вивчення дисципліни завершується диф. заліком.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

| 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

 **У весняному семестрі диф. залік з дисципліни -** проводиться завідувачем кафедри та викладачем академічної групи. Перед цим студент повинен на передостанньому практичному занятті одержати допуск до диф. заліку. Для цього викладач одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ середню оцінку (з точністю до сотих) за поточну діяльність та переводить її у бали за допомогою (табл.1), яка визначається у балах від 70 до 120 і ця кількість балів є допуском до складання диф. заліку.

**Диф.залік**з дисципліни «Ендокринологія з оцінкою результатів досліджень» - це процес, протягом якого перевіряються отримані за 3 курс:

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

**Проведення диф. заліку:**

1. Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які містять по п’ять теоретичних питань, з розділів дисципліни, які вивчалися протягом навчального року, критерії оцінювання теоретичних знань за таблицею 2.

Таблиця 2

**Оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:«5» - 16 балів;«4» - 13 балів;«3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

При складанні диф. заліку мінімальна кількість балів – 50, максимальна – складає 80 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за умов виконання завдань викладача (доповідь реферату на практичному занятті, доповідь з презентацією на практичному занятті**)**. Бали (не більше як 10) додаються, як заохочувальні. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 120 балів.

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ДИФ. ЗАЛІКУ**

1. Етіологія і патогенез цукрового діабету.
2. Цукровий діабет тип 1: роль вірусної інфекції та автоімунних процесів, генетичної схильності. ·
3. Цукровий діабет тип 2: роль генетичної схильності, ожиріння, зовнішніх факторів.
4. Класифікація порушень глікемії (ВООЗ, 1999 р.), клінічні форми цукрового діабету.
5. Клініка цукрового діабету. · Основні клінічні симптоми цукрового діабету. · Характеристика уражень внутрішніх органів за цукрового діабету: серцево-судинної системи, гепатобіліарної системи, органів сечовиділення, діабетичні остеоартропатії.
6. Критерії діагностики цукрового діабету та інших категорій гіперглікемії (ВООЗ, 1999 р.).
7. Основні методи лікування ЦД, дієтотерапія, дозоване фізичне навантаження, цукрознижувальна фармакотерапія, навчання хворого самоконтролю. ·
8. Пероральні цукрознижувальні препарати. ·
9. Інсулінотерапія. · Класифікація препаратів інсуліну, препарати короткої та тривалої дії, аналоги інсуліну ультракороткої та тривалої дії. · Розрахунок добової потреби в інсуліні. · Режим інсулінотерапії: традиційна та інтенсифікована інсулінотерапія. ·
10. Ускладнення інсулінотерапії: гіпоглікемічні стани, алергія до інсуліну, постін’єкційні ліподистрофії, інсулінорезистентність, хронічне передозування інсуліну (синдром Сомоджі), інсулінові набряки.
11. Діабетична нефропатія, стадії розвитку, діагноз, диференційний діагноз, лікування та профілактика. ·
12. Діабетична ретинопатія: стадії процесу, діагноз, профілактика та лікування.
13. Діабетична нейропатія, класифікація, діагностика та лікування. ·
14. Синдром діабетичної стопи: класифікація діагностика, алгоритм лікування.
15. Гіпоглікемічна кома, гіпоглікемічні стани. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування. ·
16. Кетоацидотичні стани з діабетичною (гіперкетонемічною) комою. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційний діагноз, лікування. ·
17. Гіперосмолярна (неацидотична) діабетична кома. ·
18. Молочнокислий ацидоз і кома. ·
19. Прояви йодного дефіциту. · Визначення розмірів щитоподібної залози. Вікова динаміка об’єму залози. ·
20. Визначення – “зоб”. Поняття про простийнетоксичний та вузловіформи зобу. · Йодна профілактика: масова, групова, індивідуальна. ·
21. Етіологія, патогенез, клінічні прояви дифузного токсичного зобу, тиреотоксична та ендокринна офтальмопатія. · Медикаментозне, хірургічне лікування токсичного зобу, використання 131-йоду з лікувальною метою. ·
22. Гіпотиреоз, етіологія, патогенез та клінічні ознаки. Обґрунтування діагнозу. · Лікування гіпотиреозу. ·
23. Тиреоїдити, класифікація, етіологія, клінічний перебіг, діагностика, лікування. Патоморфологічна класифікація пухлин щитоподібної залози. ·
24. Сучасна схема лікування, реабілітації та диспансерного спостереження хворих на рак щитоподібної залози. ·
25. · Хронічна недостатність надниркових залоз (хвороба Аддісона). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування. ·
26. Гостра недостатність надниркових залоз. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування. ·
27. Синдром Іценко-Кушинга (кортикостерома, глюкостерома). Клініка, діагностика та диференціальна діагностика, лікування. ·
28. Андростерома, кортикостерома. Клініка, діагностика та диференціальна діагностика, лікування. ·
29. Первинний гіперальдостеронізм (синдром Кона). Клініка, діагностика та диференціальна діагностика, лікування. ·
30. Феохромоцитома. Клініка, діагностика та диференціальна діагностика, лікування. ·
31. Акромегалія. Етіологія і патогенез. Клініка. Діагностика та диференційнадіагностика. Лікування. ·
32. Хвороба Іценка-Кушинга. Етіологія і патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика. Лікування. ·
33. Гіпофізарний нанізм. Етіологія і патогенез. Клініка. Діагностика і диференційна діагностика. Лікування. ·
34. Нецукровий діабет. Етіологія і патогенез. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика. Лікування.

**Оцінка з дисципліни**

Оцінка з дисципліни визначається як сума балів: середнє арифметичне балів за семестр, протягом якого вивчалась дисципліна, які переводяться у 120-бальну шкалу ЕСТС (табл.1) у весняному семестрі. Потім до них додається кількість балів, які студент отримав під час складання диф. заліку.

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни **–** 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів. Мінімальна кількість балів становить 120.

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Після завершення вивчення дисципліни відповідальний за організацію навчально-методичної роботи на кафедрі або викладач виставляють студенту кількість балів та відповідну оцінку у залікову книжку та заповнюють відомості успішності студентів з дисципліни за формою У-5.03В – диф. залік .

Оцінка «**незадовільно»** виставляється студентам, які були допущені до диф.заліку, але не склали його та які не допущені до складання диф. заліку.

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №3

та ендокринології,

д. мед. н., професор Л.В. Журавльова