

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт медицинского образования  
Кафедра внутренних болезней  
(наименование кафедры)

ОДОБРЕНО  
Ученым советом  
ФГБУ «СЗФМИЦ имени В.А. Алмазова»  
Минздрава России

«31» 10 2016 г.  
Протокол № 8

«УТВЕРЖДАЮ»  
Генеральный Директор  
ФГБУ «СЗФМИЦ имени В.А. Алмазова»  
Минздрава России

«31» 10 2016 г. Е.В. Шлякто

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«НАРУШЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛА У ВЗРОСЛЫХ.  
ТРАНССЕКСУАЛИЗМ – ЭНДОКРИННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ»  
(наименование программы)



Санкт-Петербург  
2016

## СОДЕРЖАНИЕ

НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛА	Стр
<b>1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ</b>	
<i>1.1. Цель реализации программы</i>	
<i>1.2. Планируемые результаты обучения</i>	
<i>1.3. Требования к уровню образования слушателя</i>	
<i>1.4. Нормативный срок освоения программы</i>	
<i>1.5. Форма обучения</i>	
<i>1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей</i>	
<b>2. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ</b>	
<i>2.1. Учебный план</i>	
<i>2.2. Форма примерного календарного учебного графика</i>	
<i>2.3. Содержание примерной учебной программы модуля</i>	
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	
<i>3.1. Материально-технические условия реализации программы</i>	
<i>3.2. Учебно-методическое обеспечение программы</i>	
<b>4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ</b>	
<i>4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации</i>	
<i>4.2. Контроль и оценка результатов освоения</i>	
<i>4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы</i>	
<b>5. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ</b>	

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цель реализации программы

Цель обучения дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врача-эндокринолога - приобретение новых профессиональных компетенций в области гормональной терапии при нарушениях половой идентификации для расширения возможностей профессиональной деятельности, выполнения специализированных высокотехнологичных диагностических исследований и терапевтических вмешательств.

*(В описании цели реализации программы повышения квалификации должно быть указание на ту или иную направленность программы, предусматривающей совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для выполнения профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации)*

## 1.2. Планируемые результаты обучения

№ п / и п	Ном ер/ инде кс комп етен ции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочн ые средства
1	2	3	4	5	6	7
1)	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее профессиональное образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по	Нормативно-правовые основы преподавательской деятельности	Осуществлять отбор и использование оптимальных методов преподавания	Технологией проектирования преподавательской деятельности по программам высшего профессионального образования по тематике программы - основами законодательства о здравоохранении, знать документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, организацию здравоохранения, организацию службы по оказанию помощи	клинические учебные игры (проведение занятия в «Школе пациента в с НФП»); проведение занятия по теме: Ведение больных с НФП

№ п /	Ном ер/ инде кс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочн ые средства
		выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения			пациентам с НФП в стране. Владеть методологией обучения в школе для пациентов	
2)	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя: проведение обследования для выявления состояний, являющихся противопоказаниями или факторами риска для гормональной терапии, выбор оптимального варианта терапии, предупреждение осложнений лечения, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения	организацию эндокринологической помощи в стране	выявить и идентифицировать НФП выявить факторы риска и противопоказания для гормональной терапии, организовать меры профилактики осложнений	Владеть деонтологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками и коллегами по профессии	Ситуационные задачи и/или клинические учебные игры
3)	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	строение, физиологию и патофизиологию желез внутренней секреции, их взаимоотношение с другими органами и	- при мен ить объ ектив ные мето ды	методами обследования больного с НФП, формирования синдромального диагноза	Ситуационные задачи и/или клинические учебные игры



№ п /	Ном ер/ инде кс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочн ые средства
		форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	системами организма, причины возникновения патологических процессов в железах внутренней секреции возможные типы нарушений формирования пола и принципы их лечения, -общие и специальные методы исследования	обследований больного, выявление общих и специфических признаков заболевания или его осложнений,  -оценить данные лабораторных методов исследования		
4)	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с НФП, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	-основные формы НФП, признаки и симптомы, клинические проявления у больных с НФП; -этапы оказания помощи и основы фармакотерапии; -принципы предоперационной подготовки и	уметь диагностировать НФП -Выработать план введения больного, -Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями	Методами оценки, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных с НФП, требующих оперативного вмешательства Навыками проведения предоперационной подготовки больных согласно разработанным протоколам Выбрать наиболее безопасную для	Ситуационные задачи и/или клинические учебные игры

№ п /	Номер/ индекс	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			послеоперационного ведения больных с НФП; необходимою помощь при НФП Особенности хирургического лечения больных с НФП.		больного анестезию с применением современных лекарственных средств, в т.ч. у больных с сопутствующей патологией, осложнений во время операции и в послеоперационном периоде. -Навыками проведения комплекса необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.	
5)	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья	-основы рационального питания и принципы диетотерапии; - идентификация факторов риска развития осложнений на ГЗТ их градация и роль обучения пациента и его семьи в снижении риска	Проводить санитарно-просветительскую работу	Владеть деонтологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками и коллегами по профессии - методами контроля адекватности и безопасности терапии и оценки ее эффективности	Ситуационные задачи и/или клинические учебные игры

**Компетенции, которые формируются при освоении программы:**

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-2 ПК-2 ПК-9	Раздел 1. Эпидемиология НФП. Формы, методы выявления. Методология	Структура и организация службы диагностики в системе здравоохранения РФ.

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
		раннего выявления эндокринных заболеваний и генетических нарушений как мера профилактики клинических форм НФП.	Нормативные документы и приказы, регламентирующие деятельность диагностической службы в системе здравоохранения РФ
2.	<i>ПК-5</i>	Раздел 2. Патогенез НФП. Методы верификации диагноза: роль генетических, гормональных методов обследования, психологического тестирования, визуализирующих методик в идентификации различных форм НФП, дифдиагноз (генетически детерминированные, как проявления эндокринных заболеваний (гормон-детерминированные), психологически детерминированные). Психологические аспекты – постановка диагноза, наблюдение.	Тема 1. Патогенез НФП. Верификация диагноза. Патогенез половой дисфории. Алгоритмы диагностики, обследования. План обследования, установление целевых параметров Тема 2. Верификация различных форм НФП. Психологические варианты НФП – половая дисфория. Этапы диагностики
3	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 3. Лечение половой дисфории. Тактика наблюдения, психологической поддержки и коррекции. Особенности ведения больных с данной формой НФП Этапность терапии	Тема 1. Гормональная терапия -предпочтительные препараты в разных возрастных группах -мониторинг терапии - группы риска развития осложнений ГЗТ - профилактика, идентификация и лечение осложнений Тема 2. Психологические аспекты –наблюдение, поддержка, коррекция Тема 3. Изменения в тактике гормональной терапии после хирургической коррекции: -предпочтительные препараты -мониторинг терапии - группы риска развития осложнений ГЗТ - профилактика, идентификация и лечение осложнений
4.	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 4. Генетические аспекты	Тема 1. Роль генетической детерминанты в патогенезе половой дисфории, дифдиагноз с основными генетически детерминированными формами НФП.
5.	<i>ПК-5</i> <i>ПК6</i>	Раздел 5. Хирургические аспекты формирования женского пола	Тема 1. Хирургическая коррекция НФП предоперационная подготовка .варианты операций Сроки хирургической коррекции Тема 2. Хирургические вмешательства Протоколы

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
			ведения при различном объеме и типе операций. Тема 3. Послеоперационное наблюдение – тактика, протоколы и алгоритмы. Возможные осложнения и их профилактика и коррекция.
6.	ПК-5 ПК6	Раздел 6. Хирургические аспекты формирования мужского пола	Тема 1. Хирургическое лечение Предоперационная подготовка, интраоперационное ведение, протоколы последующего наблюдения, возможные осложнения и их профилактика

### 1.3. Требования к уровню образования слушателя

Врач-лечебник, специализация эндокринология (специальность 31.08.53 «Эндокринология»)

Дисциплина «Нарушения формирования пола у взрослых. Половая дисфория – эндокринологические аспекты» относится к Блоку 1 (Вариативная часть, дисциплины по выбору) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.53 «Эндокринология»

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

*(Указываются требования к исходному образовательному уровню и профессиональной подготовленности слушателей, устанавливающие квалификации специалистов, допускаемых к освоению дополнительной профессиональной программы определенного уровня и направленности)*

### 1.4. Нормативный срок освоения программы

Курс - 2 **Б1.В.ОД.2**

Зачет 1 на курс

Лекции 10 (час)

Практические занятия 10 (час)

Семинары 8 (час)

Всего часов аудиторной работы 28 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) 8 часов



*(Определяется направленностью соответствующей программы, целью и формами её реализации)*

### **1.5. Форма обучения**

очная (12 ч нед)

*(Указывается одна из форм: очная, очно-заочная, заочная, а также указывается режим обучения, т.е. количество часов в неделю)*

### **1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей**

*(Указываются: вид профессиональной деятельности, трудовые функции, профессиональные квалификационные группы, квалификационные уровни в соответствии с квалификационными характеристиками по должностям слушателей, Профессиональными стандартами)*

Вид профессиональной деятельности – оказание медицинской помощи по специальности «Эндокринология»

Трудовые функции – оказание консультативной помощи пациентам с половой дисфорией на этапе исключения других причин НФП, исключения противопоказаний к гормональной терапии и факторов риска, подбора гормональной терапии и ее мониторинга

Квалификационные уровни – квалификация «Лечебной дело» специализация «Эндокринология»

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план Форма примерного учебного плана

Вид учебной работы	Трудоемкость		Курсы
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
В том числе:			
Лекции	0,3	10	+
Практические занятия (ПЗ)	0,3	10	+
Семинары (С)	0,2	8	
Симуляционные занятия	0,05	2	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	0,15	6	+
В том числе:			
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций, семинаров и учебной литературе), работа с тестами и вопросами для самопроверки	0,1	4	+
Вид промежуточной аттестации (зачет)	0,05	2	+
<b>Общая трудоемкость 36 часов 1,0 зач.ед.</b>	1,0	36	

№ п/п	Наименование модулей	Всего часов	Трудоемкость, часов					Самостоятельная работа***	Форма контроля
			Лекции	Иные виды аудиторной учебной работы	Симуляционные занятия	Клинические занятия	Самостоятельная работа***		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	<b>Основная часть</b>								
1.	Универсальный модуль № 1* Эпидемиология НФП у взрослых. Методы верификации диагноза	9	2	2	-	3	2	зачет	
2.	Универсальный модуль № 2 Лечение половой дисфории – эндокринологические аспекты	10	2	2	1	3	2	зачет	
3.	Универсальный модуль № 3 Лечение половой дисфории – хирургические аспекты	10	2	1	1	4	2	зачет	
4.	Специальный модуль № 1** Психологическое и психиатрическое тестирование в диагностике половой дисфории	4	2	2				-	
5.	Специальный модуль № 2 Генетика НФП – диф.диагноз	3	2	1				-	
	<b>Вариативная часть</b>								
N.	Региональный компонент								
M.	Компонент образовательного учреждения								
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>экзамен</b>	

\* Универсальные модули, являются едиными по объему дидактических единиц для всех дополнительных профессиональных программ повышения квалификации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием.

\*\* Под специальными модулями, понимаются модули, изучение которых необходимо для выполнения трудовых функций в рамках профессиональной деятельности, предусмотренных квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, специальностям или профессиональными стандартами.





## 2.3. Содержание примерной учебной программы модуля

### 1. Паспорт программы модуля

#### Тематический план лекционного курса

№ Темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
<i>Б1.В.ОД.2.1.</i>	Эпидемиология психологического варианта НФП (половой дисфории). Современное представление о проблеме, методы выявления. Методы верификации диагноза половой дисфории.	2	<i>Мультимедийная презентация</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3</i>	Лечение психогенных форм НФП (половой дисфории) у взрослых на основе мультидисциплинарного подхода. Роль психолога, эндокринолога и хирурга на различных этапах лечения	2	<i>Мультимедийная презентация</i>
<i>Б1.В.ОД.2.4</i>	Генетические аспекты НФП	2	<i>Мультимедийная презентация</i>
<i>Б1.В.ОД.2.5</i>	Хирургические аспекты формирования женского пола	2	<i>Мультимедийная презентация</i>
<i>Б1.В.ОД.2.6</i>	Хирургические аспекты формирования женского пола	2	<i>Мультимедийная презентация</i>

#### Тематический план практических занятий

№ Темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
<i>Б1.В.ОД.2.2.1</i>	Тема 1. Патогенез НФП. Верификация диагноза. Алгоритмы диагностики, обследования. План обследования, установление целевых параметров	1,5	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований,</i>
<i>Б1.В.ОД.2.2.2</i>	Тема 2. Верификация различных форм НФП. Роль генетических, гормональных и визуализирующих методов обследования. Роль психолога, генетика и эндокринолога на этапе постановки диагноза.	1,5	<i>посещение диагностических кабинетов,</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.1</i>	Тема 1. Гормональная терапия -предпочтительные препараты при различных формах и стадиях НФП -мониторинг терапии - группы риска развития осложнений ГЗТ - профилактика, идентификация и лечение осложнений	1,0	<i>самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.2</i>	Тема 2. Психологические аспекты –наблюдение,	1,0	<i>Текстовый</i>

	поддержка, коррекция		контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.
<i>Б1.В.ОД.2.3.3</i>	Тема 3. Изменения в тактике гормональной терапии после хирургической коррекции: -предпочтительные препараты -мониторинг терапии - группы риска развития осложнений ГЗТ - профилактика, идентификация и лечение осложнений	1,0	Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.
<i>Б1.В.ОД.2.5.1</i>	Тема 1. Хирургическая коррекция НФП по женскому типу предоперационная подготовка .варианты операций Сроки хирургической коррекции и коррекция.	1,0	Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.
<i>Б1.В.ОД.2.5.2</i>	Тема 2. Хирургическая коррекция НФП по женскому типу Хирургические вмешательства Протоколы ведения при различном объеме и типе операций. Послеоперационное наблюдение – тактика, протоколы и алгоритмы. Возможные осложнения и их профилактика	1,0	Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.
<i>Б1.В.ОД.2.6.1</i>	Тема 1. Хирургическая коррекция НФП по мужскому типу. Хирургическое лечение Предоперационная подготовка, Сроки хирургической коррекции и варианты коррекции	1,0	Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований,

<i>Б1.В.ОД.2.6.2</i>	Тема 2. Хирургическая коррекция НФП по мужскому типу Интраоперационное ведение: Хирургические вмешательства Протоколы ведения при различном объеме и типе операций. Послеоперационное наблюдение – тактика, протоколы и алгоритмы. Возможные осложнения и их профилактика	1,0	<i>посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов</i>
----------------------	---	-----	---

#### Тематический план семинаров

<b>№ Темы</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>	<b>Формы работы ординатора на занятии</b>
<i>Б1.В.ОД.2.2.1</i>	Тема 1. Патогенез НФП у взрослых. Верификация диагноза. Алгоритмы диагностики, обследования.	1,0	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований,</i>
<i>Б1.В.ОД.2.2.2</i>	Тема 2. Верификация различных форм НФП у взрослых. Методология раннего выявления эндокринных причин НФП. Половая дисфория представления о патогенезе	1,0	<i>посещение диагностических кабинетов,</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.1</i>	Тема 1. Гормональная терапия – классификация препаратов, используемых при лечении НФП: гормоны и их аналоги, антигормональные препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика различных препаратов, их роль при выборе препарата. - форм-специфичные осложнения - передозировка – клинические проявления, лабораторные изменения	1,0	<i>самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.2</i>	Тема 2. Психологические аспекты – роль психолога в социальной адаптации пациента и его семьи. Медицинская деонтология и этика в работе с пациентами с НФП	0,5	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований,</i>
<i>Б1.В.ОД.2.3.3</i>	Тема 3. Решение вопросов фертильности при НФП.	0,5	<i>посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>

<i>Б1.В.ОД.2.4.1</i>	Тема 1. Патогенез основных генетически детерминированных форм НФП у взрослых, диф.диагноз с половой дисфорией	1	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.5.1-3</i>	Хирургическая коррекция НФП по женскому типу.	0,5	<i>Текстовый контроль, ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.</i>
<i>Б1.В.ОД.2.6.1-3</i>	Хирургическая коррекция НФП по мужскому типу.	0,5	

#### Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	1,5	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	1,5	Тест
Работа с учебной и научной литературой.	1,5	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	1,5	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения

#### Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Особенности ведения больных с психологическими причинами НФП	0,5	<i>Методическое пособие</i>	<i>Тестовый контроль</i>
Ведение пациента с феминизирующими вариантами ВГКН	0,5	<i>Методическое пособие</i>	<i>Тестовый контроль</i>



### 3. Методические рекомендации и пособия по изучению модуля.

1. Бабенко А.Ю., Исаев Д.Д. перевод и научная редакция «Стандарты оказания эндокринологической помощи транссексуальным людям» (Европейская ассоциация эндокринологов) - 2015 г – СПб, ЦСИИ «Действие» - 200 с.

### 4. Формы и методы контроля освоения материала по модулю. Фонды оценочных средств по модулю.

№ п/п	Курс	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1	2	<i>Зачет</i>	Патогенез НФП. Верификация диагноза.	<i>Тестовые задания</i>	2	10
2	2	<i>Зачет</i>	Верификация различных форм НФП	<i>Тестовые задания</i>	8	10
3	2	<i>Зачет</i>	Этапы лечения НФП	<i>Тестовые задания</i>	8	10
4	2	<i>Зачет</i>	Генетика пола	<i>Тестовые задания</i>	4	8
5	2	<i>Зачет</i>	Хирургическая коррекция пола по женскому типу	<i>Тестовые задания</i>	8	10
6	2	<i>Зачет</i>	Хирургическая коррекция пола по мужскому типу	<i>Тестовые задания</i>	8	10

### Фонд оценочных средств – ролевые игры, ситуационные задачи, тестовые задания

#### 5. Литература.

##### Список основной литературы

2. Бабенко А.Ю., Исаев Д.Д. перевод и научная редакция «Стандарты оказания эндокринологической помощи транссексуальным людям» (Европейская ассоциация эндокринологов) - 2015 г – СПб, ЦСИИ «Действие» - 200 с.
3. Бабенко А.Ю. глава 32, раздел «Эректильная дисфункция у кардиологического больного»с.699-706/ ред.Шляхто Е.В. // «Национальное Руководство Кардиология», 2-е издание. – Москва, издательство Геотар, 2015 – 800 с.
4. Балаболкин М.И. Дифференциальная диагностика эндокринных заболеваний. М.: Медицина, 2005.- 300 с.
5. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1/ Пер. с англ. под ред. Г.А. Мельниченко.- М.: БИНОМ, 2010.- 464 с.
6. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2/ Пер. с англ. под ред. Г.А. Мельниченко.- М.: БИНОМ, 2011.- 696 с.
7. Нейроэндокринные опухоли: Руководство для врачей: (пер. с англ.) /Под ред. М. Кэплина, Л. Кволса.- М.: Практическая медицина, 2010.- 224 с
8. Эндокринная хирургия/ Под редакцией И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко.- М.: Литтерра, 2011.- 352 с.- (Серия «Практические руководства»).

##### Список дополнительной литературы

1. Кеттайл ВМ, Арки РА. Патопфизиология эндокринной системы. - BINOM publishers, Москва, НЕВСКИЙ ДИАЛЕКТ, С.Петербург, 2001.

2. Клиническая биохимия: учебное пособие / под ред. В.А. Ткачука. — 3-е изд., доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.— 264 с.
3. Клиническая генетика: учебник + CD / под ред. Н.П. Бочкова. — 4-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 592 с.
4. Клиническая иммунология и аллергология/ Под ред. А.В. Караулова.- М.: Медицинское информационное агентство, 2002. – 651 с.
5. Клиническая фармакология: учебник + CD / под ред. В.Г. Кукеса. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 1056 с.
6. Клиническая фармакология. Практикум: учебное пособие / под ред. В.Г. Кукеса. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 224 с.
7. Литвицкий П.Ф. Патолофизиология: учебник + CD. — 4-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 469 с
8. Мари Р., Греннер Д, Мейес П., Родуэлл В. Биохимия человека. В 2-х томах.- Издательства «Мир», БИНОМ, Москва.- 2009.- Т.1.- 38Т.2.- 414 с.
9. Маянский Д.Н. Лекции по клинической патологии: учебное пособие. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 464 с.
10. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 10-й пересмотр.Т.1.- Женева, 1995.- 634 с.
11. Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вузов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН, 2011. – 568 с.

#### **Интернет источники**

- <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru> / Поисковые системы Google, Rambler, Yandex
- <http://www.ru.wikipedia.org>; <http://www.wikipedia.org> / Свободная энциклопедия интернета.
- <http://www.multitrans.ru> / Мультимедийный словарь перевода слов онлайн (английский, немецкий, французский, испанский, итальянский, африкаанс и др. языки).
- <http://www.sciencedirect.com> / Издательство «Elsiver»
- <http://www.med.ru/> Русский медицинский сервер
- <http://www.medmir.com/> Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
- <http://www.scopus.com/home.url> / База данных рефератов и цитирования Scopus
- <http://www.ebm-guidelines.com> / Руководства по медицине
- <http://www.guidelines.gov> / Международные руководства по медицине
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/> PubMed Всемирная база данных статей в медицинских журналах
- <http://www.iarc.fr> / Издательство Всемирной организации здравоохранения
- <http://www.who.int> / Всемирная организация здравоохранения
- <http://www.springer.com> / Издательство «Springer»
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- <http://www.uroweb.org>
- [nccn.com](http://nccn.com)

### **3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Материально-технические условия реализации программы**

*Приводятся сведения об условиях проведения лекций, лабораторных и практических занятий, а также об используемом оборудовании и информационных технологиях.*

<u>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий</u>	<u>Вид занятий</u>	<u>Наименование оборудования, программного обеспечения</u>
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>Аудитория ЛРК1</u>	<u>лекции</u>	<u>Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска</u>
<u>Учебная комната</u>	<u>практические и семинарские занятия</u>	<u>компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска</u>

### 3.2. Учебно-методическое обеспечение программы

По каждой дисциплине (модулю) программы в произвольной (принятой в организации) форме приводятся сведения об используемых в учебном процессе (:

- печатных раздаточных материалах для слушателей;
- учебных пособиях, изданных по отдельным разделам программы;
- профильной литературе;
- отраслевых и других нормативных документах;
- электронных ресурсах и т.д.

(указывается возможность широкого доступа слушателей к информационно-методическим фондам и базам данных, сетевым источникам информации, по содержанию соответствующим полному перечню изучаемых учебных дисциплин модулей, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем видам деятельности, а также к наглядным пособиям, мультимедийным, аудио - и видеоматериалам)

#### Законодательные и нормативно-правовые документы

Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ

Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ

## 4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

### 4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет

Форма итоговой аттестации - экзамен

(Перечислить количество и формы аттестации по каждому из модулей и/или форму итоговой аттестации по программе (в соответствии с п.14.ст 76 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации»). Дается описание процедуры промежуточной и итоговой аттестации и используемых контрольно-измерительных материалов.)

### 4.2. Контроль и оценка результатов освоения

Примеры оценочных средств

*Ролевая игра – логистика ведения пациента с родившегося с промежуточным типом строения гениталий:*

- роль микро-педиатора
- роль гинеколога
- роль эндокринолога
- роль генетика

*Ролевая игра – логистика ведения пациента с психологическим несоответствием фенотипического пола психологическому:*

- роль психиатра
- роль генетика
- роль эндокринолога
- роль хирурга

#### **Примеры контрольных вопросов**

1. Основные формы НФП, основы патогенеза
2. Протокол ведения пациента с НФП при выполнении пластики гениталий по мужскому типу.
3. Генетика НФП
4. Выбор гормональной терапии при формировании мужского пола

#### **Примеры тестовых заданий**

1. Какие варианты ВГКН, из нижеперечисленных, не приводят к формированию женского фенотипа при генетическом мужском поле?
  - А) Дефицит 3-бета-дегидрогеназы
  - Б) Дефицит 21-гидроксилазы
  - В) Дефицит 17-бета-гидроксилазы
2. Лютропин принимает участие
  - а) в формировании желтого тела
  - б) в формировании наружных гениталий
  - в) в формировании вторичных половых признаков
  - г) в синтезе тестостерона
  - д) в синтезе эстрадиола
3. Эстрогенные эффекты оказываются
  - а) тестостероном
  - б) эстроном
  - в) прогестероном
  - г) дегидроэпиандростероном
  - д) 17-а-прогестероном
4. Тестостерон вызывает
  - а) усиление синтеза белка
  - б) снижение синтеза белка
  - в) усиление синтеза жира
  - г) задержку натрия в клетках
  - д) снижение калия в клетках
5. Тестостерон в организме мужчины вызывает все перечисленные эффекты, кроме
  - а) участия в формировании вторичных половых признаков
  - б) обеспечения либидо
  - в) обеспечения потенции
  - г) стимуляции роста скелета
  - д) уменьшения объема мышц



6. Избыток тестостерона в организме женщины вызывает все перечисленное, кроме
- а) гирсутизма
  - б) вирилизации клитора
  - в) аменореи
  - г) увеличения мышечной массы
  - д) увеличения грудных желез - макромастию
7. Развитие полноценных яичников связано со следующим набором половых хромосом
- а) 46 XY
  - б) 46 XX
  - в) 47 XYY
  - г) 45 XO
  - д) 47 XXX
8. Дифференцировка биопотенциальной гонады в яичко начинается в эмбриогенезе в следующие сроки
- а) на 7-й неделе
  - б) на 10-й неделе
  - в) на 16-й неделе
  - г) на 17-й неделе
  - д) на 20-й неделе
9. При наборе половых хромосом 46 XO отмечается
- а) нормальное формирование наружных гениталий
  - б) развитие вторичных половых признаков
  - в) нормальный менструальный цикл
  - г) нормальный рост
  - д) дисгенезия гонад
10. При наборе половых хромосом 47 XXX отмечается
- а) нормальное состояние тестикул
  - б) нормальная секреция тестостерона
  - в) нормальное развитие вторичных половых признаков
  - г) нормальные пропорции тела
  - д) первичный гипогонадизм
11. Больные с синдромом половой дисфории нуждаются в динамическом наблюдении всех перечисленных специалистов, кроме
- а) гинеколога
  - б) окулиста
  - г) эндокринолога
  - д) хирурга
  - е) психолога
12. Классификация врожденной дисфункции коры надпочечников включает все перечисленное, кроме
- а) вирильной формы заболевания
  - б) сольтеряющей формы заболевания
  - в) гипертонической формы заболевания
  - г) постнатальной формы заболевания
  - д) отсутствия пренатальной формы заболевания (внутриутробной)

### Примеры ситуационных задач

1. Пациентка 23 лет обратилась с жалобами на быстро прогрессирующий гирсутизм, нарушения менструального цикла, огрубления голоса, появление аспе vulgaris, уменьшение молочных желез. При гинекологическом обследовании выявлена умеренная гипертрофия клитора. Составьте план обследования. Предварительный диагноз?

2. Пациентка 16 лет обследуется с впервые выявленной АГ (подъемы АД до 180/100 мм рт ст, рабочее – 135/80 мм рт ст). Из анамнеза установлено, что в 15 лет обратилась к гинекологу в связи с отсутствием признаков пубертата (отсутствие телархе, менархе, адренархе). Состояние питания удовлетворительное: Вес 84, кг ; Рост 181 см ; индекс массы тела 25.64 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски, легкая гиперпигментация в месте давления в области ношения ремня, бюстгалтера. Вторичные половые признаки: женский фенотип, половые губы сформированы, клитор не увеличен, половое оволосение отсутствует. диспропорциональное

строение тела: увеличение соотношения длины верхних конечностей/длиной туловища  
При обследовании по данным УЗИ матка и придатки не визуализируются, имеет место атрезия внутренних половых органов и влагалища.

На МРТ брюшной полости имеет место МР-картина аномалии развития - аплазия внутренних половых органов, с наличием тестикул в наружных отделах паховых каналов, с четкими ровными контурами, слабоинтенсивные размерами 1,5\*1,4\*2,5 см справа и 1,4\*1,4\*2,3 см слева. Генотипирование – кариотип 46ХУ. Гормональное обследование: пролактин = 187,0 мЕд/л (40-530), тестостерон = 0,6 нмоль/л (0,45-3,75), ДГЭАс = 0,6 мкг/мл (0,86-5), ЛГ = 37,7 мЕд/л (1,8 -8,16), ФСГ= 67,1 мЕд/л (1,37-13,58), ТТГ= 2,8 мМЕ/л (0,4-4,64), 17-ОН-прогестерон – 0,2 нмоль/л (0,3-9,5), альдостерон – 422,74 пг/мл (40.00 - 310.00), кортизол – 132 нмоль/л (171.00 - 536.00), эстрадиол - <5.0 пг/мл (12,5 – 166)

БХ анализ : глюкоза 6,86 ммоль/л, о.билирубин – 8,1 мкмоль/л, мочевины – 5,9 ммоль/л, калий – 3,4 ммоль/л, при повторном обследовании калий– 3,2 ммоль/л.

Сформулируйте предварительный диагноз, составьте план дообследования и лечения.

*(Оценка уровня освоения профессиональных компетенций по результатам повышения квалификации должна осуществляться на основании количественных и (или) качественных критериев (индикаторов, показателей). Допускается, что оценка уровня освоения профессиональных компетенций может осуществляться по результатам профессиональной деятельности слушателей в ходе учебного процесса*

*Приводятся сведения об оценочных средствах, включающих типовые задания, контрольные работы, тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Целесообразно использовать современные способы и формы оценивания обучающихся, включая создание единой информационной среды с электронными формами контроля и оценки. )*

#### 4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

*(Указать вид документа)*

### 5. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

*(Приводятся ФИО, должность, ученая степень, ученое звание, номер разработанных модуля (раздела, темы) по учебному плану.)*

Пример

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы	Разработанные разделы, темы
1.	Бабенко Алина Юрьевна	д.м.н.	Заведующая НИЛ «Диабетологии» Института	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»	Разделы 1,2,3

			эндокринологии		
2.	Никитина Ирина Леоровна	Д.м.н., профессор	Зав. Кафедрой педиатрии	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»	Разделы 1,2,3
3	Костарева Анна Александровна	К.м.н.	Директор института молекулярной биологии и генетики	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»	Раздел 3,4
4	Гринева Елена Николаевна	Д.м.н., профессор	Директор института эндокринологии	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»	Разделы 3,4,5