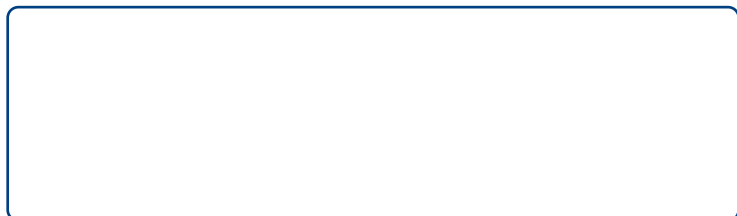


**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«1» июня 2026 г.

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Б2.В.01(П) Производственная практика (научно-исследовательская работа))
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.53 Эндокринология
Квалификация	Врач-эндокринолог
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2026

Оценочные материалы по производственной практике (научно-исследовательская работа)

Освоение производственной практики (научно-исследовательская работа) направлено на формирование у обучающихся универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

УК-1 - Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 - Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-4 - Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 - Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

ПК-1 - Способность к планированию и интерпретации инструментальных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

ПК-2 - Способность к проведению медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с применением немедикаментозных методов.

1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль осуществляется руководителем практики от Медицинского университета «Реавиз», который контролирует: - выполнение индивидуального плана-задания,

- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте, - освоение программы практики в рамках заявленных компетенций. **Промежуточная аттестация**

- завершающий этап прохождения практики,
- проводится в форме зачета (защита отчета по практике), - осуществляется в двух направлениях:

- оценка результатов обучения по практике;

- оценка сформированности компетенций в рамках практики.

2. Шкалы и процедуры оценивания

2.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о реализации запланированных результатов обучения по практике и сформированности компетенций в рамках программы практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, индикаторы достижения компетенций проявлены, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные программой практики, освоены и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках освоения программы практики сформированы.

- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, индикаторы достижения компетенций не проявлены, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные программой практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках освоения программы практики не сформированы.

2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет

2.3. Процедура оценивания – защита отчета по практике

2.4. Шкалы оценивания результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках практики

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Зачет»	- положительное заключение руководителя практики; - освоение материала программы практики; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы практики на защите отчета по практике; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование на защите отчета опыта практической деятельности; - правильное обоснование решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.	Компетенция сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 2 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
«Незачет»	- отрицательное заключение руководителя практики Либо на защите отчета по практике выявлено, что: - материал практики не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы на защите отчета по практике; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 2 рабочей программы не выполнены.

При оценке «Незачет» хотя бы в рамках одной компетенции на зачете по практике выставляется оценка «Незачет».

При отрицательном заключении руководителя практики или отсутствии отчета по практике на зачете по практике выставляется оценка «Незачет».

Вопросы для тем научных исследований, проводимых при прохождении практики:

Диабетология

1. Изучение особенностей поражения сердечно-сосудистой системы у пациентов с СД 1 типа, в том числе распространенности традиционных факторов риска атеросклероза и их роли в возникновении поражения миокарда, механизмов развития и клинических особенностей диабетической кардиомиопатии и форм поражения миокарда, в том числе роли автономной нейропатии, а также поиск новых биомаркеров поражений сердечно-сосудистой системы.
2. Разработка подходов к лечению пациентов с сахарным диабетом 2 типа и морбидным ожирением.
3. Изучение и оптимизация стратегии и тактики ведения пациентов с сахарным диабетом 2 типа пожилого и старческого возраста с учетом их социальных, клинических и метаболических характеристик, коморбидности и гериатрических синдромов.
4. Изучение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с СД 2 типа при применении методов эпидемиологического и клинико-экономического анализа.

Тиреоидология.

1. Изучение течения послеродового тиреоидита и создание прогностической модели для женщин с носительством аутоантител к ткани щитовидной железы.
2. Оценка отдаленных результатов лечения болезни Грейвса.
3. Изучение вторичного гипотиреоза: методы диагностики и тактика ведения.
4. Патология эндокринных желез в результате лучевой и полихимиотерапии онкологических заболеваний.
5. Определение факторов риска развития эндокринных заболеваний и разработка алгоритма их ранней диагностики, лечения, профилактики и медицинской реабилитации.
6. Разработка прогностических моделей развития эндокринных нарушений в зависимости от вида лечения, возраста и длительности ремиссии;
7. Изучение методов и возможностей профилактики развития эндокринных нарушений при проведении лучевой и полихимиотерапии в детском и молодом возрасте.
8. Разработка междисциплинарной программы обследования, лечения и медицинской реабилитации мужчин и женщин, перенесших комбинированное лечение по поводу онкологических заболеваний в детском и молодом возрасте.

Патология надпочечников

1. Изучение опухолевых поражений надпочечников: дифференциальная диагностика образований доброкачественной и злокачественной природы, поиск менее инвазивных методов предоперационной дифференциальной диагностики различных форм первичного гиперальдостеронизма, разработка алгоритма ведения лиц с автономной секрецией кортизола.

Нарушения фосфорно-кальциевого обмена

1. Изучение распространенности дефицита витамина D и кальция у людей различных возрастов
2. Диагностика нормокальциемического и бессимптомного первичного гиперпаратиреоза
3. Разработка алгоритма диагностики первичного гиперпаратиреоза у пациентов с минимальными клиническими и лабораторными изменениями
4. Определение чувствительности и специфичности УЗИ и скинтиграфии ОЦЖ на фоне дефицита витамина D и кальция.
5. Изучение особенностей клинической картины при ПГПТ, включая нефропатию и костные осложнения бессимптомного и нормокальциемического ПГПТ

6. Прогнозирование риска осложнений и выбор оптимальной тактики лечения первичного гиперпаратиреоза.

Репродуктивная эндокринология.

1. Изучение различных аспектов этиологии и патогенеза синдрома поликистозных яичников, его эпидемиологии, оценка факторов риска, сравнительный анализ эффективности различных консервативных подходов к лечению синдрома гиперандрогении, ановуляторного бесплодия и различных метаболических нарушений и сопутствующих заболеваний.

2. Изучение особенностей течения менопаузы и климактерических расстройств у женщин с различными эндокринными заболеваниями, в том числе, гиперпролактинемией, гипотиреозом, тиреотоксикозом и сахарным диабетом.

Ожирение.

1. Изучение состава и разнообразия кишечной микробиоты у пациентов с морбидным ожирением, влияние бариатрических операций на ее состав, а также оценка взаимосвязи микробиологических изменений с показателями углеводного обмена, уровнями кишечных пептидов и маркеров воспаления после хирургического лечения ожирения.

2. Изучение отдаленных последствий хирургического лечения ожирения на показатели фосфорно-кальциевого обмена, маркеры костного ремоделирования и минеральную плотность костной ткани у пациентов с морбидным ожирением, перенесших бариатрическую операцию, разработка эффективных мер профилактики и коррекции минеральных костных нарушений у этих пациентов.

3. Изучение психологических аспектов нарушения пищевого поведения и разработка комплексных программ лечения пациентов с ожирением, включающих психодиагностику, коррекцию различных форм пищевого поведения, медицинский коучинг.