

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.06.2026 13:31:17
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА

ученым советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 14.03.2026 №8)

Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности Эндокринология**

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Твердова Людмила Васильевна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры факультетской терапии имени профессора В.Я.Гармаша

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Прошлякова Диана Владимировна	Заместитель главного врача по поликлинике ГБУ РО "ОКБ», руководитель Регионального Эндокринологического Центра, к.м.н.
2.	Филиппов Евгений Владимирович	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики, д.м.н., профессор

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 04.02.2026 N 60н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Эндокринология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.02.2026 N 85373)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы образовательной программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результата в обучения
К тиреотропин-зависимому	А) синдром резистентности к тиреоидным гормонам	А	1.35

¹ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ.

тиреотоксикозу относится:	Б) truma ovarii В) артифициальный тиреотоксикоз Г) болезнь Грейвса		
------------------------------	---	--	--

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На прием обратилась пациентка 27 лет, с жалобами на нерегулярный менструальный цикл (удлинение менструального цикла до 45 - 50 дней), увеличение веса на пять килограммов за полгода, активное выпадение волос. Из анамнеза известно, что до этого менструальный цикл был регулярный, в среднем 28 дней. В настоящее время планирует беременность. По результатам обследования: 17-ОН прогестерон - 1,9 нмоль/л (диапазон нормы составляет 0,82 - 9,60), пролактин - 270 мЕд/л (диапазон нормы составляет 64 - 395), тиреотропный гормон - 18 мМЕ/л (диапазон нормы составляет 0,25 - 3,5), Т4 - свободный 6,5 пмоль/л (диапазон нормы составляет 9 - 20).

Задания

1. Установите наиболее вероятный диагноз.
2. Определите тактику лечения и ведения пациентки при наступлении беременности.

Эталоны ответов

1. Первичный гипотиреоз, декомпенсация.

2. Пациентам с установленным диагнозом манифестного гипотиреоза рекомендуется заместительная терапия. Препаратом выбора для заместительной терапии является левотироксин натрия, таблетированную форму которого рекомендуется принимать в утренние часы, натощак, не менее чем за 30 - 40 минут до еды. При наступлении беременности дозу левотироксина натрия необходимо будет увеличить на 20 - 30%. Уровень тиреотропного гормона в крови необходимо будет определять каждые четыре недели до середины беременности и еще как минимум один раз на 30 неделе.

Коды результатов обучения: 1.з7, 1.у7, 1.у8, 2.з3, 2.у3, 2.у1.