

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**



УТВЕРЖДАЮ
Ректор СурГУ
2015 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки:
31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Направленность подготовки:
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Отрасль науки:
медицинские науки

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
очная

Сургут, 2015 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями:

Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.02 «Клиническая медицина», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 03.09.2014г. № 1200, зарегистрированный в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014г. N 34467

Автор программы:

Д.м.н., профессор



Я.В. Гирш

Рецензент программы:

Д.м.н., зав. кафедрой детских болезней
Тюменского государственного
Медицинского университета



Е.Б. Храмова

1. ЦЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации является проверка сформированности компетенций у выпускника программы подготовки кадров высшей квалификации.

Задачами государственной итоговой аттестации является:

- оценка соответствия универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций аспиранта требованиями федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки;
- оценка профессиональных знаний, умений и навыков по направлению подготовки и направленности программ;
- оценка способностей аспиранта к использованию методов философии, педагогики и знаний иностранного языка и литературы при обсуждении специальных вопросов.

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Государственная итоговая аттестация, завершает освоение основных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в форме (и в указанной последовательности):

- государственного экзамена;
- защиты научного доклада, об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной, в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки «Медицина», направленность программы «Эндокринология» в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

3. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПУСКНИКА

Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению подготовки «Клиническая медицина», направленность программы «Эндокринология».

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

Универсальные компетенции:

УК-1- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

УК-2- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки

УК-3- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач

УК-4-готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

УК-5- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности

УК-6-способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1-способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.

ОПК-2-способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины.

ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований.

ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

ОПК-5- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных.

ОПК-6-готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

Профессиональные компетенции:

ПК-1-способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.

ПК-2-способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-3-готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

ПК-4-готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен представляет собой традиционный устный (письменный) междисциплинарный экзамен, проводимый по утвержденным билетам (списку вопросов).

Перечень вопросов для государственного экзамена может быть связан как с образовательной программой в целом, с ее направленностью или с темой научного исследования аспиранта, а так и с основами педагогической деятельности.

4.2. Содержание государственного экзамена.

1. Актуальные вопросы эндокринологии

Сахарный диабет.

Определение, социальная значимость, эпидемиология. Классификация сахарного диабета (сахарный диабет 1 тип, сахарный диабет 2 тип, другие типы сахарного диабета)

Методы диагностики нарушения углеводного обмена:

Нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе, явный сахарный диабет.

Показание к проведению, техника выполнения и критерии оценки перорального теста толерантности к глюкозе.

Предикторы сахарного диабета: нарушенная толерантность к глюкозе и нарушенная гликемия натощак.

Группы высокого риска нарушения углеводного обмена, алгоритм их обследования, тактика ведения, прогноз.

Распространенность, этиология, патогенез сахарного диабета 1 типа.

Особенности манифестации и клинического течения сахарного диабета типа 1 в разных возрастных группах

Патогенез основных клинических проявлений сахарного диабета.

Достижения современной науки в изучении патогенеза сахарного диабета и методов его лечения.

Классификация позднего диабетического синдрома.

Этиологические и основные патогенетические факторы поражения сосудов у больных сахарным диабетом типа 1.

Диабетическая нефропатия: распространенность. Классификация. Этиология,

патогенез, клиника, диагностика, профилактика, направления лечения, прогноз.

Сахарный диабет типа 2: распространенность, этиология, патогенез, особенности клинического течения.

Синдром диабетической стопы: классификация, основные патогенетические факторы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Особенности поражения сердечно-сосудистой системы у больных сахарным диабетом 2 типа.

Острые осложнения сахарного диабета: Диабетическая кетоацидотическая кома – причины развития, патогенез, стадии развития, диагностика, принципы лечения.

Гипогликемическое состояние и комы при сахарном диабете. Причины развития, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз с кетоацидотической комой. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

Гиперосмолярная кома: причины развития, патогенез. Клинические проявления, дифференциальная диагностика с кетоацидотической комой. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Дифференциальная диагностика наиболее частых вариантов коматозных состояний при сахарном диабете.

Цели и задачи лечения сахарного диабета. Принципы лечения сахарного диабета 1 типа и 2 типа. Понятие о первичной и вторичной профилактике.

Принципы и цели диетотерапии при сахарном диабете при сахарном диабете типа 1 и типа 2. роль дозированных физических нагрузок в лечении сахарного диабета.

Гипогликемизирующие препараты в лечении сахарного диабета типа 2: выбор группы пероральных сахароснижающих препаратов и принципы их назначения; показания к комбинированной терапии и назначению инсулинов.

Роль инсулинов в лечении сахарного диабета: показания к назначению при сахарном диабете типа 1 и типа 2; режимы введения препаратов инсулина; комбинированная терапия с пероральными сахароснижающими препаратами. Понятие о компенсации. Особенности поражения нервной системы у больного сахарным диабетом дистальная полинейропатия, хроническая ишемия головного мозга, автономная нейропатия.

Состояние углеводного обмена во время беременности.

Гестационный диабет. Прегестационный сахарный диабет, особенности течения заболевания в разные сроки беременности. Ведение больных сахарным диабетом во время беременности и родов.

Особенности течения сахарного диабета при хирургической патологии. Тактика эндокринолога при плановых и экстренных хирургических вмешательствах.

Изучение социальной значимости, эпидемиологии, диагностики, классификации, профилактики и лечения заболеваний щитовидной железы паращитовидных желез

Патология щитовидной железы.

Физиологическая роль тиреоидных гормонов в организме, регуляция их синтеза. Заболевания щитовидной железы, классификация.

Диффузный токсический зоб

Классификация заболеваний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза.

ДТЗ: этиология, патогенез, особенности клинического течения; диагностика, принципы лечения.

Тактика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению.

Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза.

Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при тиреотоксикозе.

Дифференциальный диагноз тиреотоксического сердца с поражением сердца другой этиологии (ревматизм, атеросклероз).

Гипотиреоз

Классификация синдрома гипотиреоза.

Первичный гипотиреоз – определение, основные этиологические факторы, патогенез ведущих клинических проявлений, диагностика, принципы лечения.

Подострый и хронический тиреоидиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Узловые поражения щитовидной железы:

Классификация, методы обследования, тактика консервативного ведения, показания к хирургическому лечению.

Классификация опухолей щитовидной железы. Клиническая картина, методы обследования, лечебная тактика при различных формах рака щитовидной

Йоддефицитные заболевания

Классификация, критерии степени тяжести йодного дефицита, методы профилактики и лечения.

Особенности функционирования щитовидной железы во время беременности; тактика эндокринолога при ведении беременной с диффузным токсическим зобом и первичным гипотиреозом.

Патология паращитовидных желез

Роль кальция в организме. Регуляция кальциевого гомеостаза.

Гипопаратиреоз – этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Гипокальциемический криз.

Гиперпаратиреоз – классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение.

Гиперкальциемический криз.

Изучение социальной значимости, эпидемиологии, диагностики, классификации, профилактики и лечения заболеваний надпочечников.

Заболевания надпочечников.

Физиологическая роль глюко- и минералокортикоидов, механизмы регуляции синтеза и секреции.

Гиперкортицизм. Классификация. Синдром Иценко-Кушинга – этиология, патогенез основных клинических проявлений, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

Хроническая надпочечниковая недостаточность.

Классификация, патогенез ведущих клинических симптомов, диагностика, лечение.

Острая надпочечниковая недостаточность

Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Феохромоцитома. Клинические формы, патогенез симптомов, диагностика, лечение.

Изучение социальной значимости, эпидемиологии, диагностики, классификации,

профилактики и лечения заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы

Патология гипоталамо-гипофизарной системы.

Акромегалия. Гормон роста и его роль в разные возрастные периоды жизни человека, механизмы регуляции, синтеза и секреции.

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

Гипофизарный нанизм. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

Несахарный диабет. классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм, лечение.

Синдром гиперпролактинемии. классификация, клиника, диагностика, лечение.

Синдром гипоталамо-гипофизарной недостаточности. причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение.

Изучение социальной значимости, эпидемиологии, диагностики, классификации, профилактики и лечения ожирения

Ожирение. Определение, эпидемиология, социальная значимость, классификация, связь с другими заболеваниями. Экзогенно-конституциональное ожирение - причины развития, клинические формы, основные методы оценки его выраженности, методы и цели лечения.

Изучение социальной значимости, эпидемиологии, диагностики, классификации, профилактики и лечения патологии половых желез

Патология половых желез. Мужской гипогонадизм

Классификация, клиника пре- и постпубертатного гипогонадизма, дифференциальная диагностика с конституциональной задержкой полового развития, принципы лечения Женский гипогонадизм. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Заболевания надпочечников

Заболевания коры надпочечников.

1. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические проявления и данные лабораторных исследований. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
2. Аддисонический криз. Патогенез, клинические проявления, профилактика, лечение. Экспертиза трудоспособности.
3. Вторичная недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Особенности клинических проявлений. Лечение.
4. Острая недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Клиника. Лечение.
5. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдромы гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирильного, феминизации. Принципы диагностики и лечения.
6. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиопатогенез, особенности клинических проявлений, методы диагностики и лечения.

Заболевания мозгового вещества надпочечников.

1. Феохромоцитома. Клиническая картина. Клинические формы заболевания (пароксизмальная, постоянная, бессимптомная). Диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение.
2. Инсиденталома. Особенности дифференциальной диагностики. Подходы к лечению.

2. ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы. Законодательно-нормативная база профессионального образования. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.

4.3. Перечень экзаменационных вопросов.

Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы

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 дофаминиметики. 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.

5. Методы лечения болезни Иценко–Кушинга. Синдром Нельсона.
6. Несахарный диабет. Причины несахарного диабета центрального генеза. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз с нефрогенным несахарным диабетом, психогенной полидипсией. Принципы лечения.
7. Дефицит гормона роста у взрослых. Этиология СТГ - недостаточности. Клинические и метаболические проявления. Диагностика СТГ - дефицита. Тактика заместительной терапии препаратами рекомбинантного человеческого соматотропного гормона.
8. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Синдромы Шиена и Симмондса. Патогенез, клинические проявления, данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Принципы заместительной гормональной терапии.
9. Синдром «пустого» турецкого седла. Этиология. Клинические проявления: эндокринные, неврологические и зрительные нарушения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Тактика ведения больных. Показания к оперативному лечению.
10. Неактивные аденомы гипофиза. Морфофункциональная классификация неактивных аденом гипофиза. Клиническая симптоматика: половые, неврологические и зрительные нарушения. Принципы диагностики и лечения.
11. 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.

Заболевания щитовидной железы

1. 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.
2. Понятие о субклиническом гипотиреозе. Принципы диагностики. Заболевания щитовидной железы, протекающие с субклиническим гипотиреозом. Принципы наблюдения за пациентами.
3. Понятие о субклиническом тиреотоксикозе. Принципы диагностики. Заболевания щитовидной железы, протекающие с субклиническим гипотиреозом. Принципы наблюдения за пациентами.
4. Йододефицитные заболевания. Эпидемиология, патогенез. Йододефицитные тиреопатии: естественный морфогенез йододефицитного зоба. Йододефицитные заболевания перинатального периода. Массовая и индивидуальная профилактика.
5. Заболевания щитовидной железы, индуцированные йодом. Понятие о физиологических и фармакологических дозах йода. Феномен Вольфа-Чайкова. Заболевания щитовидной, индуцированные амиодароном.
6. Гипотиреоз. Классификация, эпидемиология, этиологическая структура. Понятие о субклиническом и манифестном первичном гипотиреозе.
7. Гипотиреоз: лабораторная диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения гипотиреоза у пожилых пациентов.
8. Врожденный гипотиреоз. Этиология, патогенез, клиническая картина. Принципы скрининга врожденного гипотиреоза. Интерпретация данных гормонального исследования функции щитовидной железы в перинатальном периоде. Лечение.
9. Принципы диагностики и лечения гипотиреоза и тиреотоксикоза во время беременности. Транзиторный гестационный тиреотоксикоза первой половины беременности, дифференциальная диагностика с болезнью Грейвса.
10. Болезнь Грейвса-Базедова (диффузный токсический зоб). Этиология, патогенез. Клиническая и лабораторная диагностика: диагностические критерии, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, протекающими с тиреотоксикозом.
11. Болезнь Грейвса-Базедова (диффузный токсический зоб). Методы лечения: дифференцированный выбор. Предпочтительные показания к терапии радиоактивным йодом, консервативному и оперативному лечению.

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

13. Синдром тиреотоксикоза: этиологическая структура в регионах с нормальным йодным обеспечением и йодным дефицитом. Дифференциальная диагностика болезни Грейвса-Базедова и функциональной автономии щитовидной железы.

14. 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.

15. Узловой зоб. Заболевания, протекающие с узловым зобом. Диагностика и дифференциальная диагностика: роль тонкоигольной биопсии и сцинтиграфии щитовидной железы (показания, интерпретация результатов исследования).

16. Узловой и многоузловой эутиреоидный коллоидный пролиферирующий зоб. Принципы диагностики, показания и противопоказания к различным видам лечения.

17. Киста щитовидной железы. Истинные кисты и псевдокисты. Дифференциальная диагностика и лечение.

18. Аутоиммунный тиреоидит. Клинические варианты, принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Естественное течение и исходы. Клиническое значение определения уровня циркулирующих антител к щитовидной железе.

19. Подострый тиреоидит. Этиология, патогенез, клиническая картина и лечение. Дифференциальная диагностика деструктивного (тиреолитического) и истинного (с гиперфункцией щитовидной железы) тиреотоксикоза. Другие заболевания, протекающие с деструктивным тиреотоксикозом.

20. 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).

21. Гипопаратиреоз. Патогенетическая сущность и лечение гипопаратиреоза.

22. Гиперпаратиреоз. Клинические формы. Принципы лечения.

Сахарный диабет

1. Определение. Диагностика. Качественное и количественное определение сахара в моче. Псевдогликозурия. Ренальная глюкозурия. Пероральный глюкозо-толерантный тест. ИРИ, С-пептид. Гликированный гемоглобин.

2. Инсулин, строение, механизм действия и основные биологические эффекты.

3. Классификация сахарного диабета.

4. Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов.

5. Сахарный диабет 2 типа. Роль резистентности рецепторов к инсулину, наследственности, ожирения. Особенности секреции инсулина при СД 2 типа.

6. Метаболический синдром. Причины роста и темпы заболеваемости СД 2 типа.

7. Профилактика СД 2 типа. Элементы здорового образа жизни: диета, режим, физическая активность, психогигиена.

8. Клиническая картина синдрома гипергликемии.

9. Особенности манифестного СД 1 типа. Современные подходы к патогенетическому лечению и профилактике СД 1 типа.

10. Степени тяжести заболевания. Понятие о компенсации или декомпенсации, ремиссии.

11. Сосудистые осложнения СД. Патогенез.

12. Патогенез диабетической микроангиопатии. Диабетическая нефропатия.

13. Патогенез диабетической микроангиопатии. Диабетическая ретинопатия.

14. Патогенез диабетической нейропатии. Вегетативная нейропатия.

15. Патогенез диабетической нейропатии. Периферическая нейропатия. Нейропатическая диабетическая стопа.

16. Диабетическая макроангиопатия. Особенности нарушений мозгового кровообращения при СД.

17. Диабетическая макроангиопатия. Ишемическая форма синдрома диабетической стопы.

18. Диабетическая макроангиопатия. Особенности поражения миокарда при СД.
19. Коррекция дислипидемии при СД.
20. Лечение сахарного диабета. Диетическое лечение. Состав диеты при СД 1 и СД 2 типа. Понятие о хлебных единицах.
21. Сахароснижающие пероральные препараты. Препараты сульфанилмочевины «второй генерации». Механизм действия. Показания и противопоказания. Методика лечения. Побочные действия. Осложнения.
22. Сахароснижающие пероральные препараты Бигуаниды. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Сочетание с препаратами сульфонилмочевины. Побочные действия. Осложнения.
23. Сахароснижающие пероральные препараты Ингибиторы альфа-глюкозидазы. Показания, противопоказания. Механизм действия.
24. Сахароснижающие пероральные препараты. Роль и место меглитинидов в лечении СД 2 типа.
25. Сахароснижающие пероральные препараты. Роль и место тиазолидиндионов в лечении СД 2 типа.
26. 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.
27. Инсулинотерапия. Современные препараты инсулина (инсулиноподобные препараты). Их преимущества и недостатки.
28. СД 1 типа. Инсулинотерапия. Синдромы «зари» и хронической передозировки инсулина.
29. Дозаторы инсулина - роль в современной терапии СД.
30. Инсулинотерапия при СД 2 типа. Показания и особенности ведения пациентов.
31. Обучение больных СД и самоконтроль, "Школа больного сахарным диабетом".
32. 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.
33. Гиперосмолярная кома. Лактоацидотическая кома. Ведения больных с СД.
34. Гипогликемическая кома. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.
35. Гестационный сахарный диабет. Группы риска, диагностика и ведение больных.
36. СД и беременность. Показания и противопоказания к беременности при СД. Особенности ведения беременных с СД.

Вопросы к ГЭК по дисциплине «Педагогика и психология высшей школы»

1. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
2. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.
3. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
4. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
5. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы
6. Законодательно-нормативная база профессионального образования.
7. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
8. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
9. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
10. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.

4.4. Оценочные средства государственного экзамена (Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Фонды оценочных средств).

4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену.

Эндокринология

А) Основная литература:

1. Эндокринология [Текст]: Национальное руководство. Дедов И.И., Мельниченко Г.А.; Геотар-Медиа, 2009 г. -1064 с.
2. Эндокринология [Текст]: Учебник для ВУЗов. И. И Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев. 2012. М. «ГЭОТАР-Медиа».- 432 с.
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Текст]: Под ред. Дедова И.И, Мельниченко Г.А., Москва «Литтерра», 2008 - 582 с.
4. Синдром гиперпролактинемии [Текст]: Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Романцова Т.И. М.- Тверь: ООО «Издательство Триада», 2004.- 304 с.
5. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение [Текст]: Пронин В.С., Молитвословова Н.Н. под ред. академика РАН и РАМН И.И. Дедова, член-корр РАМН Мельниченко Г.А.- М., 2009.- 256 с.
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом [Текст]: Издание 7-ое дополненное под ред. И.И Дедова, М.В. Шестаковой. 2015, М. -103 с.
7. Сахарный диабет и артериальная гипертензия [Текст]: Дедов И.И.; МИА, 2006 г.- 346 с.
8. Сахарный диабет у детей и подростков [Текст]: Дедов И.И., Кураева Т.Л.; Геотар-Медиа, 2007 г.-156 с.
9. Сахарный диабет: острые и хронические осложнения [Текст]:. Дедов И.И. Шестакова М.В.; МИА, 2011 г. – 480с.
10. Сахарный диабет: диагностика, лечение, профилактика [Текст]: Дедов И.И. Шестакова М.В.; МИА, 2011 г. – 808с.
11. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты [Текст]: Под редакцией И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2006. -456 с.
12. Фундаментальная и клиническая тиреоидология [Текст]: М.И. Балаболкин, Е.М. Клебанова, В.М. Кремнинская. Руководство – М.: Медицина, 2007.- 715 с.
13. Болезни щитовидной железы [Текст]: Н.А. Петунина, Л.В. Трухина. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с.

Б) дополнительная литература

1. Болезни щитовидной железы [Текст]: Н.А. Петунина, Л.В. Трухина.–М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с.
2. Клиника и диагностика эндокринных заболеваний. Клинические рекомендации. Эндокринология [Текст]: Дедов И.И., Мельниченко Г.А.; Геотар-Медиа, 2012 г.- 400 с.
3. Беременность и эндокринная патология [Текст]: И.С. Сидорова, И.О. Макаров, Е.И. Боровкова. 2-е изд. М.: Практическая медицина, 2009. - 222 с.
4. Клиника и диагностика эндокринных нарушений [Текст]: Учебное пособие. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Пронин В.С.; Триада 2005 г.- 244 с.
5. Клинические рекомендации. Эндокринология [Текст]: Дедов И.И., Мельниченко Г.А.; Геотар-Медиа, 2012 г.- 400 с.
6. Феохромоцитома [Текст]: Дедов И.И., Бельчевич Д.Г.; Практическая медицина, 2005 г.- 221 с.
7. Эндокринная хирургия. Под редакцией [Текст]: И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко, Москва: Литтерра. – 2011. – 338 с.
8. Болезнь Иценко-Кушинга [Текст]: Под редакцией И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко, Москва: УП Принт. – 2011. – 342 с.
9. Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи [Текст] : методические рекомендации / Е. И. Полубенцева, Г. Э. Улумбекова, К. И. Сайткулов ; Ассоциация медицинских обществ по качеству .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007 .— 60 (2 экз.)

Педагогика и психология высшей школы

А) Основная литература

1. ЭБС «Znanium»: Симонов, В.П. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров: Учебное пособие / В.П. Симонов. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 320 с – Режим доступа: <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=509667>
2. ЭБС «Znanium»: Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. – М. : Логос, 2012. – 448 с. – Режим доступа: <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=933001>
3. ЭБС «Znanium»: Психология и педагогика: Учебник / А.И. Кравченко. - М.: ИНФРА-М, 2013. - 400 с. – Режим доступа: <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=477843>
4. ЭБС «Znanium»: Громкова, М. Т. Педагогика высшей школы [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов педагогических вузов / М. Т. Громкова. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012. - 447 с. – Режим доступа: <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=410567>
5. ЭБС «Znanium»: Общая и профессиональная педагогика: учебное пособие для студ. пед. вузов / под ред. В.Д. Симоненко. – М.: Вентана-Граф, 2012. – 368 с. – Режим доступа: <http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=258366>

Б) Дополнительная литература:

1. ЭБС «Лань»: Симонов В.П. Педагогика и психология высшей школы [Текст] : инновационный курс для подготовки магистров : учебное пособие : рекомендовано УМО по психолого-педагогическим наукам Московского государственного областного университета для обучения магистрантов / В. П. Симонов .— Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2015 .— 319с.- Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=59195
2. Психология и педагогика средней и высшей школы: Научно - практический журнал / Учредители: СибГАФК и др. — Омск
3. Пионова, Ревмира Сергеевна. Педагогика высшей школы [Текст] : учебное пособие для аспирантов педагогических специальностей / Р. С. Пионова .— Минск : Высшая школа, 2012 .— 302 с. — Библиогр.: с. 294-298 .— ISBN 985-06-1044-1 : 92,11.
4. Пастарнак, Мария Петровна. Педагогика высшей школы [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений / М. П. Пастарнак .— Нижневартовск : Издательство Нижневартовского государственного гуманитарного университета, 2012 .— 157, [2] с. — Библиогр.: с. 115-117 .— ISBN 5-89988-287-5 : 0,00.
5. Макарова, Н. С. Трансформация дидактики высшей школы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. С. Макарова. - 2-е изд., стер. - М.: Флинта, 2012. - 180 с. - ISBN 978-5-9765-1399-0.
6. Педагогическая психология: Учебное пособие / Б.Р. Мандель. - М.: КУРС: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 368 с.: 60x90 1/16. (переплет) ISBN 978-5-905554-13-1, 500 экз.
7. Общая и профессиональная педагогика: учебное пособие для студ. пед. вузов / под ред. Г.Д. Бухарова, Л.Д.Старикова.-М.: Академия, 2013.-336 с.
8. Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования.- М.: Академия,2013.-384 с.
9. Методические указания и материалы по видам занятий:
Рассказов, Филипп Дементьевич (д-р пед. наук). Теория и методика организации научно-исследовательской работы [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Ф. Д. Рассказов, Э. Ф. Насырова, Н. С. Бирюкова – Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011. – Режим доступа: <http://abis.surgu.ru/reader/zgate.exe?Init+SurGu>

В) Интернет-ресурсы:

образовательные (ссылки на официальные сайты):

1. Министерство образования и науки РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mon.gov.ru>
2. Федеральное агентство по образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ed.gov.ru>
3. Федеральное агентство по науке и образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fasi.gov.ru>
4. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
5. Федеральная служба по
6. интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru
7. Российский образовательный правовой портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru>

8. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://old.obrnadzor.gov.ru>
 9. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
 10. Справочник аккредитационных вузов России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://abitur.nica.ru>
 11. Федеральный справочник «Образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://federalbook.ru/projects/fso/fso.html>
 12. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
 13. Российский портал открытого образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.openet.edu.ru>
 14. Портал «Социально-гуманитарное и политологическое образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.humanities.edu.ru>
 15. Информационно-образовательный портал «Гуманитарные науки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.auditorium.ru>
 16. Естественно-научный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.en.edu.ru>
 17. Портал по информационно-коммуникационным технологиям в образовании [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ict.edu.ru>
 18. Портал Федерального Интернет-экзамена в сфере профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fepo.ru>
 19. Педагогическая библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pedagogic.ru>
 20. «Учительская газета» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ug.ru>
 21. Издательский дом «Первое сентября» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://1september.ru>
 22. Журнал «Педагогика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedpro.ru>
 23. Научно-методический журнал «Информатизация образования и науки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.informika.ru/about/informatization_pub/about/276
 24. Научно-педагогический журнал Министерства образования и науки РФ «Высшее образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vovr.ru>
 25. Журнал «Высшее образование сегодня» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hetoday.org>
 26. www.znaniy.com ЭБС Znaniy.com – это коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.), сгруппированных по тематическим и целевым признакам. В ЭБС реализована система поиска и отбора документов с удобной навигацией, созданием закладок, формированием виртуальных «книжных полок», сервисом постраничного копирования, сбором и отображением статистики использования ЭБС, а также другими сервисами, способствующими успешной научной и учебной деятельности. Вход в систему осуществляется с компьютеров научной библиотеки, с дальнейшей регистрацией в личном кабинете, который даёт возможность пользоваться данной ЭБС из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Ранее зарегистрированные пользовательские пароли продолжают действовать, в случае прекращения доступа вам необходимо обратиться в зал электронных ресурсов для продления доступа. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза
 27. www.studmedlib.ru Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» от издательской группы ГЭОТАР – Медиа содержит учебную литературу и дополнительные материалы, в том числе аудио-, видео-, анимации, тестовые задания, необходимые в учебном процессе студентам и преподавателям медицинских вузов. В систему «Консультант студента» встроены элементы социальной среды. Благодаря им, пользователи получают возможность создавать свои группы контактов, переписываться через систему личных сообщений, участвовать в обсуждении дисциплин, учебников и отдельных учебных материалов, формировать темы для подготовки к экзаменам, к тестам и практическим занятиям. Коллективный доступ к электронно-библиотечной системе предоставляется в зале каталогов (2 этаж), в профессорско-преподавательском зале (4 этаж), в зале медико-биологической литературы (5 этаж) и в зале электронных ресурсов (6 этаж). Электронно-библиотечная система издательства «Лань»
 28. <http://e.lanbook.com/> Электронно-библиотечная система издательства «Лань» включает в себя не только научную и учебную литературу, но и периодические издания по естественным, техническим и гуманитарным наукам. Для удобства пользователя доступны следующие возможности: личный кабинет пользователя виртуальная книжная полка закладки к книгам создание закладок в книге (с комментариями к ним) цитирование текстовых фрагментов конспектирование удаленный доступ. Вход в систему осуществляется с компьютеров научной библиотеки, с дальнейшей регистрацией в личном кабинете, который даёт возможность пользоваться данной ЭБС из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет.
- Российские медицинские ресурсы:**
- <http://www.medlit.ru/medrus/zdrav.htm>
 - <http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm>
 - <http://www.mediasphera.aha.ru/mjimp/mjimp-mn.htm>
 - <http://www.freemedicaljournals.com>
 - <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
 - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
 - <http://www.mediasphera.ru>
 - <http://www.medlit.ru/medrus/arhpat.htm>
- Журнал «Здравоохранение Российской Федерации»
- <http://www.medlit.ru/journal/354>

Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины»

<http://www.medlit.ru/journal/518>

1. PubMedCentral (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине
 2. BMN Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.
 3. PNAS В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.
 4. FreeMedicalJournals. Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "FlyingPublisher".
 5. HighWire. База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.
 6. Medline. База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из 3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно.
 7. Российская медицина: статьи, диссертации, книги. Библиографическая база данных содержит информацию о документах, входящих в фонд Государственной центральной научной медицинской библиотеки. Обновляется ежемесячно. Вход возможен с пользовательских мест Научной Библиотеки СурГУ.
 8. BlackwellSynergy. Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.
 9. РУБРИКОН Энциклопедии Словари Справочники Полная электронная версия важнейших энциклопедий, словарей и справочников, изданных за последние сто лет в России.
 10. АРБИКОН - Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год
 11. РГБ Электронная библиотека диссертаций - База данных Российской государственной библиотеки содержит более 260тыс. электронных версий диссертаций, защищенных в 1995 - 2003 гг.
 12. Электронная библиотека РНБ: фонд авторефератов диссертаций - Авторефераты кандидатских и докторских диссертаций по всей номенклатуре специальностей, утвержденной Высшей аттестационной комиссией. Общий объем коллекции составляет около 198 000 названий в хронологических рамках 2000 - 2007 гг.
 13. Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ
 14. Проблемы эндокринологии <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm> Архив 1998-2014 гг. Содержание. Резюме статей
 15. Сахарный диабет <http://www.diabet.ru/Sdiabet/> Архив 1998-2014 гг. Содержание. Полные тексты статей в формате pdf.
 16. Ожирение и метаболизм <https://sites.google.com/site/journaloim> Архив. Содержание. Полные тексты статей в формате pdf.
 17. Клиническая и экспериментальная тиреоидология <http://endojournals.ru/index.php/ket/about/sit>
 18. Medline <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
- База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из 3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно. PubMed - это бесплатный поиск в MEDLINE.

4.6 Материально-техническое обеспечение государственного экзамена.

Помещения для проведения государственного экзамена укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью, техническими средствами, справочной и методической литературой.

- Перечень экзаменационных вопросов
- Блок экзаменационных билетов
- Ситуационные задачи

5. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

5.1. Форма представления научного доклада

Научные исследования аспирантов завершаются защитой научного доклада, который является заключительным этапом проведения итоговой аттестации.

В научном докладе дается результат исследований аспиранта, содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, изложены научно обоснованные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Научный доклад должен содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные аспирантом решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

5.2. Оценочные средства представления научного доклада (Приложение к программе государственной итоговой аттестации: Фонды оценочных средств).

5.3. Материально-техническое обеспечение представления научного доклада.

- 1) Аудитория
- 2) Компьютер
- 3) Проектор
- 4) Доклад

6. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ДЛЯ АСПИРАНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ.

В соответствии с ч.4 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1259) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предлагается адаптированная программа аспирантуры, которая осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся. Для обучающихся-инвалидов программа адаптируется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Специальные условия для обучающимися с ограниченными возможностями здоровья включают:

- использование специальных методических материалов, билетов, вопросов при проведении государственного экзамена, включая альтернативные форматы печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, включая установку мониторов с возможностью трансляции субтитров, обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, или услуги сурдопереводчиков/тифлосурдопереводчиков;
- обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
приложение к программе государственной итоговой аттестации**

Направление подготовки:
31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
(укрупненные группы)

Направленность программы:
14.01.02 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
(научная специальность)

Отрасль науки:
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры _____
« _____ » _____ 20__ года, протокол № _____

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор В.В. Мещеряков

Сургут, 2015 г.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Государственная итоговая аттестация на этапе проведения государственного экзамена призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

Компетенция УК-1

способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях		
Знает	Умеет	Владеет
существующие теоретические идеи, направленные на понимание нерешенных проблем экспериментально наблюдаемых явлений современные научные достижения в области педагогики и психологии высшей школы.	ориентироваться в современных нерешенных проблемах педиатрии генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях	методами теоретического анализа, позволяющего решать задачи в области педиатрии навыками критического анализа и оценки современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы, в том числе в междисциплинарных областях

Компетенция УК-2

способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки		
Знает	Умеет	Владеет
основные проблемы современной педиатрии	отделять эмпирические явления без четкого научного объяснения в медицине, в том числе в педиатрии	навыками представления результатов научного исследования

Компетенция УК-3

готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач		
Знает	Умеет	Владеет
основные трудности постановки экспериментов по проверке предлагаемых теорий особенности работы российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач в области педагогики и психологии высшей школы	выполнять информационный и эмпирический поиск участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач в области педагогики и психологии высшей школы	приемами научно-исследовательского творчества навыками решения научных и научно-образовательных задач в области педагогики и психологии высшей школы

Компетенция УК-4

готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках		
Знает	Умеет	Владеет
современные методы и технологии научной коммуникации	вести библиографическую работу с привлечением современных информационных технологий	навыками работы на современном оборудовании, проведения научного исследования и расчетов

Компетенция УК-5

способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности		
Знает	Умеет	Владеет
Правила этики и деонтологии	Применять этические-деонтологические нормы в практической профессиональной деятельности	Знаниями и навыками этико-деонтологических норм

Компетенция УК-6

способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития		
Знает	Умеет	Владеет
основы планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития	обосновывать полученные научные знания планировать и решать задачи в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития	приемами формулирования основных компонентов диссертационного исследования навыками планирования и решения задач в области педагогики и психологии высшей школы с целью собственного профессионального и личностного развития

2. Критерии оценки государственного экзамена

Результаты итогового контроля знаний оцениваются по четырехбалльной шкале с оценками: «отлично»; «хорошо»; «удовлетворительно»; «неудовлетворительно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	-клинические проявления основных эндокринных синдромов; -законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения	Отлично	выставляется аспиранту, показавшему всестороннее, систематическое и глубокое знание материалов изученной дисциплины, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой ГЭ
		Хорошо	выставляется аспиранту, имеющему систематическое знание материалов изученной дисциплины, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой
		Удовлетворительно	выставляется аспиранту, показавшему ограниченное знание материалов изученной

			дисциплины, умение выполнять задания, предусмотренные программой и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой
		Неудовлетворительно	выставляется аспиранту, обнаружившему значительные пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий
Умеет	<p>поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и</p>	Отлично	<p>выставляется аспиранту, умеющему поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи</p>
		Хорошо	<p>выставляется аспиранту, который умеет сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного</p>
		Удовлетворительно	<p>выставляется аспиранту, показавшему ограниченные умения поставить предварительный диагноз;</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи</p>
		Неудовлетворительно	<p>выставляется аспиранту, не показавшему умение поставить предварительный диагноз;</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи</p>

	<p>неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ; заполнять историю болезни, выписать рецепт</p>		
Владеет	<p>правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	Отлично	<p>выставляется аспиранту, показавшему всестороннее, систематическое и глубокое владение алгоритмами развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза, терапии и реабилитации эндокринных заболеваний</p>
		Хорошо	<p>выставляется аспиранту, показавшему хорошее базовое владение алгоритмами развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза, терапии и реабилитации эндокринных заболеваний</p>
		Удовлетворительно	<p>выставляется аспиранту обнаружившему пробелы во владении медицинской документацией; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>
		Неудовлетворительно	<p>выставляется аспиранту обнаружившему существенные пробелы во владении медицинской документацией; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>

3. Оценочные материалы сформированности компетенций

Оценочные средства представляют собой **фонд контрольных заданий**, а также описаний форм и процедур, предназначенных для определения степени сформированности результатов обучения аспиранта.

№ п/п	Проверяемые компетенции	Формулировка оценочного задания по эндокринологии	Методические рекомендации по выполнению оценочных заданий
1.	УК-1 УК-2 УК-3 УК-5 ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-4	Охарактеризуйте предложенный в проект научной работы. Раскройте понятие сахароснижающей терапии при сахарном диабете, виды, группы препаратов. Аспирант раскрывает готовность и способность к качественному сбору информации о состоянии пациентов, к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на улучшение состояния углеводного обмена у пациентов с сахарным диабетом на комбинированной терапии сахароснижающими препаратами.	Методические рекомендации Определение цели и задач исследования - замысел исследования, научный результат, который должен быть получен в итоге исследования. Определение: Структура исследования. Субъекты исследования. Объект исследования. Материалы и методы исследования.
2	УК-4 УК-5 УК-6 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ПК-2 ПК-3	Сформулируйте цель научного исследования по предлагаемым темам: 1. Пунктирные методы исследования в тиреологии. 2. Дифференциальная диагностика тиреотоксических состояний. 3. Гипогликемические состояния у детей и подростков.	Методические рекомендации Цель - это замысел исследования, научный результат, который должен быть получен в итоге исследования. Цель исследования - это мысленное предвидение его результата. Структура цели включает в себя: целевой объект, целевой предмет и целевое действие.
3	УК-2 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ПК-2 ПК-3	Вам предлагается следующая тема исследования Современная диагностика и тактика ведения пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы. Продумайте и предложите программу этапов исследований по данной теме.	Методические рекомендации Обоснуйте свою позицию, опираясь на основные методологические характеристики исследования (объект, предмет, цель и задачи, гипотезу исследования). Постройте свой ответ на следующих вопросах: 1. Классификация узловых образований щитовидной железы. 2. Почему ТАБ – «золотой» стандарт диагностика узловой патологии? 3. На решение каких задач исследования направлено гистологическое исследование пунктатов узлов ЩЖ? 4. Какие виды узлов можно выделить по данным ТАБ? 5. Каковы особенности каждого типа узлов? 6. Охарактеризуйте основные терапии различных узловых образований. 7. Чем определяется эффективность терапии?
4	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ПК-2 ПК-3	На материале своего исследования выделите основные этапы работы над темой исследования.	Методические рекомендации Выбор темы исследования (актуальность, значимость для теории и практики, перспективность, проблемность, соответствие современным концепциям развития общества и человека (гуманно-личностная и социально-личностная ориентация); опыт и заинтересованность исследователя (личная выстраданность, сопричастность). Требования к формулировке темы (лаконичность, выражение главного содержания исследования, проблемный характер, определение границ исследования и т.д.) Этапы работы над темой: - определение проблемы темы; - отражение цели и задач; - научная и практическая новизна в сравнении с близкими и смежными темами; - формулирование (первоначальное определение) темы, ее корректировка и уточнение в процесс и исследования. - этапы работы над темой.
5	УК-1 УК-4 ОПК-3 ПК-2 ПК-3	Напишите рецензию статьи: Дедов, И.И. Инновационные технологии в лечении и профилактике сахарного диабета и его осложнений / И.И. Дедов // Сахарный диабет. – 2013. - №3. – С. 2-10.	Методические рекомендации Понятие рецензии. Рецензия – письменный разбор научного текста (статьи, курсовой или дипломной работы, рукописи, диссертации) План рецензии включает в себя: 1. Предмет анализа(тема, жанр рецензируемой работы). 2. Актуальность темы статьи. 3. Краткое содержание рецензируемой статьи, её основные положения. 4. Общая оценка работы рецензентом. 5. Недостатки, недочеты работы.
6	ПК-1 ПК-2 ПК-4	Разработайте развернутый план лекции для студентов по одному из разделов детской эндокринологии с	Методические рекомендации Схема описания плана лекции: Аудитория (характер и уровень подготовленности слушателей).

	ОПК-6	<p>использованием методов активного обучения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сахарный диабет у детей и подростков - Гипофизарный нанизм - Йоддефицитные состояния - Врожденный гипотиреоз 	<p>Цель лекции (замысел, основная идея лекции, объединяющая все содержание).</p> <p>Задачи лекции, реализующие основной замысел:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Состав и последовательность задач; 2. Характер задач (информационные, аналитические, систематизирующие, проблемные). <p>Организационная форма лекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) монолог с опорой на аудиовизуальные средства; б) эвристическая беседа; в) диалог-дискуссия; г) лекция-вдвоем; д) лекция-парадокс и др. <p>Содержание лекции. (План лекции с указанием используемых активных методов обучения).</p> <p>Учебные средства и дидактические приемы, обеспечивающие:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ целостность, ✓ систематичность, ✓ последовательность, ✓ доступность, ✓ наглядность, ✓ доказательность.
7	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ОПК-6	<p>Составьте подробный план занятия со студентами медицинского вуза по тематике эндокринологических болезней</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные подходы к терапии сахарного диабета - Ожирение. Диагностика. Подходы к терапии - Синдром гипертиреоза. Дифференциальная диагностика - Дифференциальная диагностика диабетических ком 	<p>Методические рекомендации</p> <p>В качестве инструмента обучения используйте деловую игру, которая вносит в учебный процесс новое качество в силу следующих своих особенностей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. системным содержанием учебного материала, представленного в имитационной модели производства; 2. воссозданием структуры и функциональных звеньев будущей профессиональной деятельности в игровой учебной модели; <p>По существу, деловая игра представляет собой методически отработанную процедуру организации познавательной деятельности студентов в форме игры, ставя студента в условную ситуацию, задаваемую имитационной моделью производства, и требуя от него выполнения игровых действий. В то же время студент остается в ситуации вполне реального учебного процесса, выполняет вполне реальные действия, по своему предметному содержанию не отличающиеся от действий, осуществляемых в рамках иных форм учебного процесса, – анализирует, отбирает данные, ставит и решает задачи, – находясь во вполне реальных отношениях с другими студентами-партнерами по игре.</p>
8	УК-1 УК-4 УК-5 УК-6 ОПК-3 ПК-2 ПК-3	<p>Познакомьтесь с научными статьями по проблеме сахарного диабета. Осуществите перевод аннотации и ключевых слов с английского на русский язык. Составьте план, тезисы, конспект предложенных статей. Теоретически раскройте понятия методов исследования, их классификации, содержание – работы с научно-методической литературой.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. International Working Group on Diabetic foot. Specific guidelines for the diagnosis and treatment of peripheral arterial disease in a patient with diabetes and ulceration of the foot / N.C. Schaper, G. Andros, J. Apelqvist et al. // Diabetes Metab. Res. Rev. - 2012. - Feb. 28. - Suppl 1. - P. 236-237. 2. Peters, E.J. Diagnosis and management of infection in the diabetic foot / E.J. Peters, B.A. Lipsky // Med Clin North Am. – 2013. - Vol. 97(5). - P. 911-46. 3. Alkhalaf, A.A double-blind, randomized, placebo-controlled clinical trial on benfotiamine treatment in patients with diabetic nephropathy / A. Alkhalaf, A. Klooster, W. van Oeveren // Diabetes Care. - 2010. - Vol. 33 (7). - P. 1598-1601. 	<p>Методические рекомендации</p> <p>Для перевода с английского языка на русский аннотаций статей и их ключевых слов воспользуйтесь словарем.</p> <p>План, тезисы и конспект необходимо составлять не по каждой из предложенных статей, а только по одной статье по выбору студента.</p> <p>В своем ответе раскройте содержание следующих пунктов:</p> <p>Понятие метода исследования.</p> <p>Характеристика теоретического метода – работы с научно-методической литературой.</p> <p>Этапы изучения научных публикаций. Виды записи научных текстов: план, тезисы, конспекты, реферат, рецензия, отзыв, аннотация, статья.</p> <p>Характеристики различных видов записи научных текстов (виды, структура, принципы составления и т.п.).</p>
9	УК-5 ОПК-3 ПК-1	<p>Разработайте развернутый план просветительского мероприятия для пациентов с хронической эндокринной</p>	<p>Методические рекомендации</p> <ul style="list-style-type: none"> • Схема развернутого плана: <p>Тема мероприятия.</p>

	ПК-2 ПК-3 ПК-4	патологией - сахарный диабет - ожирение -заболевания щитовидной железы	Цель и задачи проведения. Форма (основная) проведения: Средства: вербально-коммуникативные, невербальные (наглядные, экспрессивные). Материал и оборудование: <ul style="list-style-type: none"> • Ход занятия: 1.Организационно-мотивационный этап. Методы, приемы и средства проведения. 2.Основной этап. Методы, приемы и средства проведения. 3. Заключительный этап: подведение итогов.
--	----------------------	--	--

Комплектование заданий (вопросов) в экзаменационном билете

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 1

1. Основные проблемы профессиональной педагогики.
2. Сахарный диабет 2 типа: этиология, патогенез, патогенетические основы клинической гетерогенности.
3. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность у детей и взрослых: этиология, патогенез, принципы заместительной терапии.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 2

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Показания и принципы назначения инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа; критерии компенсации заболевания
3. Узловой эутиреоидный зоб: этиологическая структура, диагностика, принципы ведения пациентов с узловым коллоидным зобом.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 3

1. Основные категории профессиональной педагогики: профессиональное образование, профессиональное обучение, профессиональное развитие человека.
2. Диабетическая макроангиопатия: особенности патогенеза, клинического течения и лечебных подходов; целевые показатели в лечении артериальной гипертензии и дислипидемии.
3. Аутоиммунный тиреоидит: патогенетические и клинические варианты, диагностика, лечение.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 4

1. Основные проблемы профессиональной педагогики: взаимосвязь и преемственность общего и профессионального образования; политехническая направленность профессионального образования; специфика основных компонентов профессионально-педагогического процесса.
2. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, диагностические критерии и лечение на различных стадиях.
3. Первичная хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, заместительная терапия.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 5

1. Принципы профессионально-педагогического познания: объективности; научности; изучения явлений в их взаимосвязи; изучения явлений в их развитии; концептуального единства исследования.
2. Диабетическая нефропатия: патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения.
3. Болезнь Грейвса: факторы определяющие выбор метода лечения.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 6

1. Понятие об исследовательских подходах. Системный подход. Личностно-деятельностный подход. Исследовательские подходы в парных категориях диалектики.
2. Диабетическая ретинопатия: этиология, стадии, методы лечения.
3. Высокодифференцированный рак щитовидной железы: диагностика, алгоритм лечения и наблюдения.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 7

1. Методы исследования в профессиональной педагогике. Теоретические методы исследования: анализ и синтез, абстрагирование и конкретизация, моделирование.
2. Синдром диабетической стопы: классификация, патогенез нейропатических язв, принципы лечения и реабилитации.
3. Первичный гипотиреоз: этиология, патогенез, принципы заместительной терапии.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 8

1. Эмпирические методы исследования: частные методы: изучение литературы и документов; наблюдение; устный и письменный опрос; метод экспертных оценок; тестирование.
2. Таблетированные сахароснижающие препараты: основные классы, механизмы действия, принципы дифференцированного назначения.
3. Йододефицитные заболевания: эпидемиология, спектр заболеваний в разных возрастных группах, патогенез, профилактика.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 9

1. Применение инструментальных методов (методик) исследования в профессионально-педагогических исследованиях: хронометраж, циклография и другие биомеханические методики, электроэнцефалография, электромиография, электрокардиография, методики определения функционального состояния нервной системы в процессе учения и труда.
2. Кетоацидотическая диабетическая кома: патогенез, диагностика, алгоритм лечения.
3. Врожденная дисфункция коры надпочечников (дефицит 21-гидроксилазы): этиология, патогенез, клинические варианты, лечение.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 10

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Сахарный диабет 2 типа у лиц пожилого и старческого возраста: особенности лечебных подходов, критерии компенсации.
3. Многоузловой токсический зоб: патогенез, диагностика, методы лечения.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

_____ В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 11

1. Система педагогических наук. Предмет профессиональной педагогики. Связи профессиональной педагогики с другими науками.
2. Гиперосмолярная диабетическая кома: патогенез, особенности клинической картины, лечение.
3. Субклинический гипотиреоз: диагностика, показания к заместительной терапии.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

_____ В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 12

1. Методы исследования в профессиональной педагогике. Теоретические методы исследования: анализ и синтез, абстрагирование и конкретизация, моделирование
2. Показания и принципы назначения инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа; критерии компенсации заболевания.
3. Дифференциальная диагностика при синдроме гирсутизма.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

_____ В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»*

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 13

1. Понятие об исследовательских подходах. Системный подход. Личностно-деятельностный подход. Исследовательские подходы в парных категориях диалектики
2. Впервые выявленный сахарный диабет: дифференциальная диагностика, подходы к лечению.
3. Первичный гиперпаратиреоз: патогенез, диагностические критерии, клинические проявления, дифференцированный подход к лечению.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой

_____ В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 14

1. Основные проблемы профессиональной педагогики: взаимосвязь и преемственность общего и профессионального образования;
2. Гипогликемическая кома: причины, дифференциальная диагностика с другими острыми состояниями, лечение, осложнения.
3. Послеоперационный гипопаратиреоз (стойкий, транзиторный): этиология, патогенез, клинические проявления, лечение.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

14.01.02 «Эндокринология»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Билет № 15

1. Методики статистической обработки экспериментальных данных:
 - Параметрические (критерии Стьюдента, Фишера, Хи-квадрат).
 - Непараметрические (критерии знаков, Колмогорова-Смирнова, Уилкоксона, Манна-Уитни)
2. Аналоги инсулинов: фармакокинетика ультракоротких и пролонгированных препаратов, особенности инсулинотерапии с их использованием.
3. Несахарный диабет: этиология, патогенез, принципы лечения.

Утвержден на заседании кафедры детских болезней « » 201 г. протокол №

Зав. кафедрой _____

В.В. Мещеряков

ЭТАП: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ).

1. Государственная итоговая аттестация на этапе представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников аспирантуры:

Компетенция ОПК-1

способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины		
Знает	Умеет	Владеет
историю, методологию и приемы, позволяющие проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины	понимать, использовать, формулировать и решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской и педагогической деятельности и требующие углубленных профессиональных знаний	навыками работы на современном оборудовании, применения изученных методов измерений и диагностики, проведения экспериментов и расчетов

Компетенция ОПК-2

способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины		
Знает	Умеет	Владеет
Этапы проведения прикладных научных исследований	выбирать и использовать необходимые методы исследования, модифицировать существующие и разрабатывать новые методы, исходя из задач конкретного исследования	способностью применять на практике научных исследований в области биологии и медицины

Компетенция ОПК-3

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований		
Знает	Умеет	Владеет
Методы статистического анализа	обрабатывать полученные результаты, анализировать и осмысливать их с учетом имеющихся литературных данных. А также умеет обобщать полученные данные. Умеет вести библиографическую работу с привлечением современных информационных технологий	методами статистического анализа, позволяющего решать задачи в области педиатрии

Компетенция ОПК-4

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
Знает	Умеет	Владеет
методы и методики, этапы внедрения новых методов, инструменты и способы по внедрению методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	выбирать и использовать необходимые методы исследования, модифицировать существующие и разрабатывать новые методы,	способностью применять на практике разработанные методы и методики

	исходя из задач конкретного исследования	
--	--	--

Компетенция ОПК-5

способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных

Знает	Умеет	Владеет
Оснащенность и диагностические возможности в педиатрии, в зависимости от поставленных задач	выбирать и использовать необходимые методы исследования, модифицировать существующие и разрабатывать новые методы, исходя из задач конкретного исследования	навыками практического использования метода измерений и его усовершенствования в зависимости от поставленной научной задачи

Компетенция ОПК-6

готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

Знает	Умеет	Владеет
Образовательные программы, современные научные достижения в области педагогики и психологии высшей школы.	Оказывать преподавательские услуги	навыками критического анализа и оценки современных научных достижений в области педагогики и психологии высшей школы, навыками генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач по педагогике и психологии высшей школы

Компетенция ПК-1

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

Знает	Умеет	Владеет
- приказ МЗ и СР РФ от 01.03.10 №116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным с эндокринными заболеваниями» - методики сбора и медико-статистического	1. поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; 2. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; 3. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; 4. сформулировать клинический диагноз; 5. разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 6. сформулировать показания к	1. методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья; 2. правильным ведением медицинской документации; 3. методами общеклинического обследования; 4. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; 5. алгоритмом развернутого клинического диагноза; 6. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением

о анализа информации о показателях здоровья	избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; 7. дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ 8. заполнять историю болезни, выписать рецепт	пациента к соответствующему врачу-специалисту
---	--	---

Компетенция ПК-2

способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знает	Умеет	Владеет
- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях - современные подходы к диагностике и лечению эндокринных заболеваний различных школ и центров	1. поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; 2. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; 3. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; 4. сформулировать клинический диагноз; 5. разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 6. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; 7. дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ; 8. заполнять историю болезни, выписать рецепт	1. правильным ведением медицинской документации; 2. методами общеклинического обследования; 3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; 4. алгоритмом развернутого клинического диагноза; 5. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

Компетенция ПК-3

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе

доказательной медицины		
Знает	Умеет	Владеет
<p>- основы доказательной медицины;</p> <p>- методы лечения эндокринных болезней и их внедрение в клиническую практику на основе доказательной медицины</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; 2. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; 3. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; 4. сформулировать клинический диагноз; 5. разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 6. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; 7. дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ; 8. заполнять историю болезни, выписать рецепт 	<ol style="list-style-type: none"> 1. правильным ведением медицинской документации; 2. методами общеклинического обследования; 3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; 4. алгоритмом развернутого клинического диагноза; 5. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

Компетенция ПК-4

готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
Знает	Умеет	Владеет
<p>- новые методы и методики, направленных на охрану здоровья граждан</p> <p>- клинические проявления основных эндокринных синдромов</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; 2. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; 3. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; 4. сформулировать клинический диагноз; 5. разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 6. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. правильным ведением медицинской документации; 2. методами общеклинического обследования; 3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; 4. алгоритмом развернутого клинического диагноза; 5. алгоритмом постановки

	<p>патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>7. дать оценку результатам гормональных исследований, стимуляционных диагностических проб; результатам УЗИ</p> <p>8. заполнять историю болезни, выписать рецепт</p>	<p>предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>
--	--	---

2. Критерии оценки представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Результаты итогового контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками: «зачтено»; «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	существующие теоретические идеи, направленные на понимание нерешенных проблем экспериментально наблюдаемых явлений; границы применимости теоретических моделей для описания физических и технологических процессов; способы представления результатов измерений и их правильной интерпретации	Зачтено	Все материалы, включенные в текст диссертации, объединены ведущей идеей исследования и в ходе исследования аргументированы и доказаны. Все компоненты диссертации логически взаимосвязаны.
		Не зачтено	Доклад не удовлетворяет критерию "зачтено".

Умеет	<p>выбирать и использовать необходимые методы исследования, модифицировать существующие и разрабатывать новые методы, исходя из задач конкретного исследования; понимать, использовать, формулировать и решать задачи, возникающие в ходе научно-исследовательской и педагогической деятельности и требующие углубленных профессиональных знаний; обосновывать полученные научные знания</p>	Зачтено	<p>В докладе изложены актуальность избранной темы, определен объект, предмет, цель, гипотеза, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, описана опытно-экспериментальная работа, проделанная лично автором диссертации, и даются рекомендации по использованию теоретических и прикладных результатов научного исследования.</p>
		Не зачтено	<p>Доклад не удовлетворяет критерию "зачтено".</p>
Владеет	<p>навыками работы на современном оборудовании, применения изученных методов измерений и диагностики, проведения экспериментов и расчетов; навыками библиографической работы с привлечением современных информационных технологий; навыками представления результатов научного исследования</p>	Зачтено	<p>Основные научные результаты диссертации опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях.</p>
		Не зачтено	<p>Доклад не удовлетворяет критерию "зачтено".</p>

Методические рекомендации по подготовке диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

Кандидатская диссертация представляет собой квалификационную работу, содержащую совокупность перспективных и актуальных в плане общетеоретической ориентации и практической значимости результатов и положений. Она служит свидетельством положительного личного опыта автора в применении научных методов и приемов, используемых в области фундаментальных и прикладных наук, в самостоятельном осмыслении практического применения знаний в педагогической деятельности.

Кандидатская диссертация является законченным научным исследованием, в котором отражается теоретический потенциал автора, его умение интерпретировать различные концепции и теории, способность к творческому осмыслению анализируемого материала, степень владения профессиональным языком в предметной области знания.

Выбор темы

При выборе темы важно учитывать общий стаж в избранной области знаний, предыдущий «задел» (публикации и рукописные работы), опыт выступлений с научными сообщениями и т. п. Целесообразно ставить перед собой задачу сравнительно узкого плана, чтобы можно было ее глубоко проработать.

Помощь в этом могут оказать следующие приемы.

1. Просмотр каталогов защищенных диссертаций.
2. Ознакомление с новейшими результатами исследований в смежных, пограничных областях науки, так как именно здесь можно найти новые и порой неожиданные решения.
3. Пересмотр известных научных решений при помощи новых методик, с новых теоретических позиций, с привлечением новых существенных факторов, выявленных непосредственно диссертантом. Выбор темы диссертации по принципу основательного пересмотра уже известных науке теоретических положений с новых позиций, под новым углом зрения, на более высоком уровне обобщения широко применяется в практике научной работы.
4. Ознакомление с аналитическими обзорами и статьями в специальной периодике; беседы и консультации со специалистами-практиками, в процессе которых можно выявить вопросы, мало изученные в науке.

Планирование работы

Планирование работы начинается с составления рабочего плана, представляющего собой наглядную своеобразную схему предпринимаемого исследования. Такой план используется на первых стадиях работы, позволяя эскизно представить исследуемую проблему в различных вариантах: это существенно облегчает оценку общей композиции и рубрикации будущей диссертации.

Первоначально рабочий план только в общих чертах дает характеристику предмета исследования, однако в дальнейшем он может и должен уточняться, однако основная задача, поставленная соискателем, должна оставаться неизменной.

Библиографический поиск литературных источников

Знакомство с опубликованной по теме диссертации литературой начинается с разработки замысла предполагаемого научного исследования, который находит свое выражение в теме и рабочем плане диссертации. Это позволяет более целенаправленно вести поиск литературных источников по избранной теме и глубже осмысливать тот материал, который содержится в опубликованных в печати работах.

Следует определить порядок поиска и в соответствии с ним составить картотеку или список литературных источников по теме. Правильно составленная картотека даже при беглом обзоре заглавий источников позволяет охватить тему в целом и уже в начале исследования уточнить цели.

Просмотру должны быть подвергнуты все виды источников, содержание которых связано с темой диссертационного исследования: материалы, опубликованные в различных отечественных и

зарубежных изданиях; непубликуемые документы (отчеты о научно-исследовательских работах, диссертации, авторефераты, депонированные рукописи и т.п.); официальные материалы. Наряду с информационными изданиями для информационного поиска следует использовать автоматизированные информационно-поисковые системы, базы и банки данных.

Композиция диссертации

Поскольку диссертация является квалификационным трудом, ее оценивают не только по теоретической научной ценности, актуальности темы и прикладному значению полученных результатов, но и по уровню общеметодической подготовки этого научного произведения, что находит отражение, прежде всего, в его композиции.

Композиция диссертации - это последовательность расположения основных частей, к которым относятся основной текст (главы и параграфы), а также части ее справочно-сопроводительного аппарата.

Традиционно сложилась определенная композиционная структура диссертационного исследования, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист
2. Оглавление
3. Введение
4. Главы основной части
5. Заключение
6. Библиографический список
7. Приложения

Титульный лист является первой страницей диссертационной работы и заполняется по строго определенным правилам.

После титульного листа помещается оглавление, в котором приводятся все заголовки диссертационной работы и указываются страницы, с которых они начинаются. Заголовки оглавления должны точно повторять заголовки в тексте. Сокращать или давать их в другой формулировке, последовательности и соподчиненности по сравнению с заголовками в тексте нельзя.

Заголовки одинаковых ступеней рубрикации необходимо располагать друг над другом. Все заголовки начинают с прописной буквы без точки на конце. Последнее слово каждого заголовка соединяют отточием с соответствующим ему номером страницы в правом столбце оглавления.

Во введении диссертации обосновывается актуальность выбранной темы; выявляются противоречие и проблема; формулируются цель, задачи, объект, предмет и гипотеза исследования; аргументируются методы исследования; определяются научная новизна, теоретическая значимость и практическая ценность результатов исследования, а также положения, выносимые на защиту.

В конце введения раскрывается структура диссертационной работы, дается перечень ее структурных элементов и обосновывается последовательность их расположения.

В главах основной части диссертационной работы подробно рассматриваются теория, методология, методика и техника исследования; обобщаются полученные результаты. В содержании основной части необходимо точно отразить понятийный аппарат исследования и полностью раскрыть тему диссертационной работы. Здесь показывается умение диссертанта кратко, ясно, логично, точно и аргументированно излагать материал.

Заключение диссертации представляет собой не простой перечень полученных результатов проведенного исследования, а их итоговый синтез, т. е. формулирование того нового, что внесено автором в изучение и решение проблемы. Это последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с целью и задачами, гипотезой, научной новизной, теоретической значимостью, практической ценностью и положениями, выносимыми на защиту, поставленными и сформулированными во введении. В заключении содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Именно оно выносится на обсуждение и оценку в процессе публичной защиты диссертации.

Заключение не должно подменяться механическим суммированием выводов по главам, а должно содержать то новое, существенное, что составляет итоговые результаты исследования.

Предполагается также наличие обобщенной итоговой оценки проделанной работы. При этом важно указать, в чем заключается ее главный смысл, какие важные побочные научные результаты получены, какие новые научные задачи появляются в связи с проведением диссертационного исследования.

Библиографический список составляет одну из существенных частей диссертации и отражает самостоятельную творческую работу диссертанта.

Материалы, не являющиеся насущно важными для понимания решения научной задачи, выносятся в приложения. Приложение - это часть основного текста, которая имеет дополнительное (обычно справочное) значение, но является необходимой для более полного освещения темы.

Понятийный аппарат диссертации

Актуальность - обязательное требование к любой диссертации. Поэтому введение должно начинаться с обоснования актуальности выбранной темы. Освещение актуальности должно быть немногословным. Достаточно и пределах одной-двух страниц машинописного текста показать суть проблемной ситуации (затруднения или противоречия).

Определение проблемы исследования - достаточно сложная задача. Любое научное исследование проводится для того, чтобы преодолеть определенные трудности в процессе познания новых явлений, объяснить ранее неизвестные факты или выявить неполноту старых способов объяснения известных фактов. В научном исследовании сущность проблемы составляет противоречие между фактами и их теоретическим осмыслением. В диссертации проблема, как правило, также выражает основное противоречие, которое будет разрешаться автором в ходе исследования.

Правильная постановка и ясная формулировка проблемы очень важна, ибо она в очень большой степени определяет стратегию исследования вообще и направление научного поиска в особенности.

Объект и предмет исследования как категория научного процесса соотносятся между собой как общее и частное. В объекте выделяется та его часть, которая служит предметом исследования. Именно на него и направлено основное внимание диссертанта, именно предмет исследования определяет тему диссертационной работы, которая обозначается на титульном листе как ее заглавие. Таким образом, объект - это процесс или явление, порождающие проблемную ситуацию; предмет - это то, что находится в границах объекта.

Понятие «предмет» исследования значительно уже и конкретнее объекта. В предмет включаются только те элементы, связи, отношения внутри объекта, которые непосредственно будут изучаться в диссертации. Один и тот же объект может изучаться с разных позиций, что и определяет предмет исследования.

Следующий элемент, который необходимо сформулировать, - цель исследования. Существенная особенность цели как элемента методологического аппарата состоит в том, что она объединяет и концентрированно выражает основной смысл проблемы и предмета исследования в их взаимосвязи. Иначе говоря, цель выражает путь решения проблемы и те конечные результаты, которые при этом должны быть получены.

В соответствии с предметом и целью определяются задачи исследования. Задачи - это последовательные шаги, которые обеспечивают достижение поставленной цели и конкретизируют ее. Задачи должны быть взаимосвязаны и отражать общий путь достижения цели.

Формулировку задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав диссертационной работы. Это важно также и потому, что заголовки таких глав рождаются именно из формулировок задач предпринимаемого исследования.

Обязательным элементом введения диссертации является также указание на методы и методологические основы исследования

Метод-это своеобразный инструмент научного исследования, позволяющий изучить предмет глубоко и всесторонне, проникнуть в суть решаемого противоречия. Он является своеобразным связующим звеном между теорией и практикой, т.е. между поставленными задачами и процессом их решения. Успех исследования находится в прямой зависимости от методов: результаты тем достовернее, чем богаче арсенал используемых методов. Методы должны согласовываться с изучаемым явлением, соответствовать ему.

Все многообразие методов можно разделить на две группы: теоретические и эмпирические методы. Теоретические методы раскрывают сущность изучаемых явлений, выявляют закономерные связи и отношения. Они используются при определении проблемы и формулировании гипотезы исследования (анализ, синтез, абстрагирование, идеализация, дедукция, индукция и др.). Эмпирические методы служат средством сбора конкретных фактов, направлены на их выявление фактов и описание явлений (наблюдение, беседа, интервью, анкетирование; изучение репродуктивных и творческих работ учащихся; изучение педагогической документации; педагогический эксперимент).

Научная новизна исследования - это признак, наличие которого дает право на использование понятия «впервые» при характеристике полученных результатов и проведенного исследования в целом.

Понятие «впервые» означает в науке факт отсутствия подобных результатов. Впервые может проводиться исследование на оригинальные темы, которые ранее не исследовались в той или иной отрасли научного знания.

Для большого количества наук научная новизна проявляется в наличии теоретических положений, которые впервые сформулированы и содержательно обоснованы; методических рекомендаций, которые внедрены в практику и оказывают существенное влияние на достижение новых социально-экономических результатов.

В большинстве кандидатских диссертаций бывает достаточно сложно выделить отдельным разделом теоретическую значимость исследования. Однако в соответствии с современными требованиями это необходимо делать обязательно. Чаще всего теоретическая значимость исследований по теории и методике обучения и воспитания связана с теоретическим обоснованием каких-либо новых подходов к обучению и воспитанию, разработкой критериев деятельности в условиях реализации этих подходов, представлением прогностических и учебных моделей организации учебно-воспитательного процесса и т.п.

Оценивая практическую значимость исследования, следует знать, что она зависит от того, какой характер имеет каждая конкретная работа.

Достоверность результатов исследования обеспечивается разнообразием научных источников; большим объемом исследуемого материала; использованием адекватных материалу современных методов и приемов исследования.

Положения, выносимые на защиту, непосредственно обусловлены целью, предметом, гипотезой, задачами и научной новизной исследования. Эта обусловленность должна красной нитью пройти через все содержание диссертации и найти в ней полное и аргументированное подтверждение.

К формулировке положений необходимо подходить особо тщательно, ибо именно они являются определяющей содержательной основой диссертации. Здесь аккумулируются ведущие авторские идеи: находят отражение предмет, научная новизна и гипотеза исследования.

В кандидатских диссертациях целесообразно ограничить положения двумя, максимум тремя пунктами, требующими доказательства.

Апробация и внедрение результатов исследования - указывается, где и какой форме проводилась апробация и внедрение её результатов диссертационной работы, что подтверждается при защите представлением соответствующих справок о внедрении.