

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ПРИНЯТО**  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 5

«12» 01 2022 г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«18» 01 2022 г.  
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДЕТСКАЯ  
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

*"Современные проблемы гендерных аномалий"*

**по основной специальности: Детская эндокринология**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации *по специальности «Детская эндокринология»* на тему *«Современные проблемы гендерных аномалий»* обсуждена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Воробьев С. В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами: (необходимо указать двух рецензентов:

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Заведующий кафедрой внутренних болезней №2  
ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ,  
д.м.н., профессор Кастанаян А.А.

Заведующая кафедрой эндокринологии  
ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ  
им. В.И. Разумовского, д.м.н.,  
профессор Родионова Т.И.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Детская эндокринология» "Современные проблемы гендерных аномалий" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Воробьев С. В.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Кузьменко Наталья Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Петровская Екатерина Юрьевна	к.м.н.	Ассистент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Галкина Галина Александровна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач – детский эндокринолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 29.01.2019 г. N 49н, регистрационный номер 1239).
- ФГОС ВО по специальности детская эндокринология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1059.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Детская эндокринология

### 1.3. Цель реализации программы

*совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Детская эндокринология», а именно совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области формирования пола и их нарушений, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.*

Вид профессиональной деятельности: Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**  
**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт 1: "Врач-детский эндокринолог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 29 января 2019 года N 49н регистрационный номер 1239)</b>		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>

А: Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	А/01.8	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к постановке диагноза на основании методик, принятых в медицинской практике у больных с нарушением формирования пола	А/01.7 А/02.8
	должен знать: закономерности функционирования половой системы и ее интеграции в системы организма человека, использовать знания патофизиологических основ регуляции формирования пола, оценки функционального состояния гонад пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов	
	должен уметь: выявлять у пациентов основные патологические симптомы нарушений формирования пола и возможные сопутствующие нарушения других органов и систем, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин. Учитывать закономерности течения патологического процесса. Использовать алгоритм постановки диагноза и его рубрикации (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии	
	должен владеть: алгоритмами диагностики, принятых в медицинской практике у больных с НФП. Применять различные реабилитационные мероприятия (социальные, психологические)	

## 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней



## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности детская эндокринология  
"Современные проблемы гендерных аномалий", в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Фундаментальные дисциплины Модуль – 1 Современные проблемы гендерных аномалий</b>																
1.1	Физиология дифференцировки пола	6	4		2	2		2	2						ПК-1	
1.2	Эпидемиология, современная классификация нарушений формирования пола, лабораторно-инструментальные методы обследования НФП	6	4		2	2		2	2						ПК-1	
1.3	Хромосомные формы нарушения формирования пола	12	8		4	4		4	4						ПК-1	
1.3.1	Хромосомные формы нарушения формирования пола	6	4		2	2		2	2							
1.3.2	Клинические разборы	6	4		2	2		2	2							
1.4	Нарушения формирования пола, ассоциированные	6	4		2	2		2	2						ПК-1	

	с нарушением стероидогенеза, метаболизма стероидов рецепторной чувствительности															
1.5	Современные подходы к выбору тактики ведения пациентов с НФП, изучение методических рекомендаций, закрепление основных принципов диагностики НФП	4	2		1	1		2	2							ПК-1
	Всего часов (специальные дисциплины)	34														
	Итоговая аттестация	2														Зачет/ экзамен
	Всего часов по программе	36	22		11	11		12	12							

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа фундаментальных дисциплин

Название модуля: *Современные проблемы гендерных аномалий*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Физиология дифференцировки пола
1.2	Эпидемиология, современная классификация нарушений формирования пола, лабораторно-инструментальные методы обследования НФП
1.3	Хромосомные формы нарушения формирования пола
1.3.1	Хромосомные формы нарушения формирования пола
1.3.2	Клинические разборы
1.4	Нарушения формирования пола, ассоциированные с нарушением стероидогенеза, метаболизма стероидов рецепторной чувствительности
1.5	Современные подходы к выбору тактики ведения пациентов с НФП, изучение методических рекомендаций, закрепление основных принципов диагностики НФП

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма(ы) промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля – письменно и/или собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов,	логичность и последователь-

		<b>делать выводы</b>	<b>ность ответа</b>
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ**

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>			
	<b>понимание проблемы</b>	<b>анализ ситуации</b>	<b>навыки решения ситуации</b>	<b>профессиональное мышление</b>
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситу-	высокий уровень профессионального мышления

			ации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

#### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

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

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	Клинико-диагностический корпус клиники ФГБОУ ВО РостГМУ, помещения кафедры, учебные комнаты № 2 и №3.

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный компьютер с операционной системой windows 10
2.	Техническая интернет платформа sdo@rostgmu.ru

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Эндокринология : национальное / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко ; Российская ассоциация эндокринологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1111 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»
	Дополнительная литература
1	Дедов И. И. Эндокринология : учебник для медицинских вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 432 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2	Нарушение формирования пола: современное состояние проблемы / Е.А. Володько, О.Ю. Латышев. Журнал «Репродуктивное здоровье детей и подростков», 2022. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3	Проект клинических рекомендаций по ведению и терапии новорожденных с нарушением полового развития / Д. О. Иванов, Т. К. Мавропуло [и др.]; - Москва: 2016. - 55 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>

2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов тоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии факультета повышения квалификации.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по детской эндокринологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 25%.

## Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Воробьев Сергей Владиславович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Галкина Галина Александровна	Д. м. н.	Профессор	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
3	Кузьменко Наталия Александровна	К. м. н.	Доцент	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Петровская Екатерина Юрьевна	К. м. н.	Ассистент	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ



## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей «Современные проблемы гендерных аномалий» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Детская эндокринология».

1	Кафедра	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии).
2	Факультет	Факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов- на – Дону, пер. Нахичеванский 29.
4	Зав.кафедрой	Воробьев Сергей Владиславович
5	Ответственный составитель	Кузьменко Наталия Александровна
6	Е-mail	endocrin@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79282134685
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Детская эндокринология
10	Учебный предмет	Детская эндокринология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Детская эндокринология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Современные проблемы гендерных аномалий
15	Тема	1.1; 1.2; 1.3: 1.4; 1.5.
16	Подтема	1.3.1; 1.3.2;
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	Single and multiple
19	Источник	-

#### Список тестовых заданий

1	2	1			
1			У доношенных новорожденных мужского пола орган как микропенис рассматривается при длине менее		

			0,5 см		
	*		2,5 см		
			1,0 см		
			2,0 см		
1	2	2			
1			По Прадеру выделяют ____ степеней вирилизации наружных гениталий		
	*		5		
			3		
			8		
			4		
1	5	3			
1			Оптимальным сроком удаления кли- тора у больных с гермафродитизмом является		
			при рождении		
			пубертатный период		
	*		2-4-й год жизни		
			интранатальный		
			1-й год жизни		
1	3	4			
1			Наиболее типичным вариантом дис- генезии гонад является		
			синдром Каллмана		
	*		синдром Шерешевского-Тернера		
			пангипопитуитаризм		
			гипогонадизм центрального генеза		
1	1	5			
1			Для 5 степени вирилизации про Прадеру характерны		
			вход во влагалище сужен		
	*		наружное отверстие мочеиспуска- тельного канала без признаков гипо- спадии открывается всегда на конце		

			головки		
	*		пенисообразный клитор		
	*		развитая пигментированная мошонка		
			малые половые губы недоразвиты		
1	3	6			
1			Если при кариотипе 46 XY вирилизация выражена незначительно, следует		
			провести диагностическую лапаротомию		
	*		исключить синдром Дрэша (сочетание нефробластомы, аномалий половых органов и поражения почечных клубочков)		
			сделать биопсию половых желез		
	*		исследовать функцию почек		
	*		заподозрить дисгенезию яичек		
1	2	7			
1			К клиническим признакам, позволяющим заподозрить нарушение половой дифференцировки у новорожденного предположительно женского пола, относят		
	*		паховую грыжу, содержащую гонады		
	*		заднее сращение больших половых губ		
	*		гонады, пальпируемые в больших половых губах		
	*		гипертрофию клитора любой степени		
			отсутствие уrogenительного синуса		
1		8			
1	1		К основным компонентам, составляющим понятие пола, относят		
	*		генетический пол		
			определяющий пол		

	*		психический пол		
	*		социальный пол		
	*		гражданский пол		
1	5	9			
1			В настоящее время более правильными считаются обозначения		
			псевдогермафродитизм		
	*		нарушение половой дифференцировки		
			неопределенные гениталии		
	*		нарушение формирования пола		
1	4	10			
1			Наличие у пациента синдрома дисгенезии гонад и увеличенного клитора свидетельствует о		
	*		сниженной секреции эстрогенов		
	*		бесконтрольном приеме анаболических препаратов		
	*		наличии рудиментарной тестикулярной ткани в яичнике		
			повышении секреции эстрогенов		
1		11			
1	2		Обнаружение симметричных половых желез в мошонке, наиболее всего может быть при		
			образовании грыж		
			мозаицизме		
	*		овотестикулярных нарушениях полового развития (истинный гермафродитизм)		
	*		синдроме неполной маскулинизации		
1	3	12			
1			2 степень вирилизации по Прадеру характеризуется		

			гипертрофированностью малых половых губ		
	*		гипертрофией клитора		
			расширением входом во влагалище		
	*		недоразвитостью малых половых губ		
	*		частичным сращением больших половых губ (высокой задней спайкой).		
1		13			
1	3		3-я степень вирилизации наружных гениталий по Прадеру характеризуется		
			пенисообразным клитором		
	*		гипертрофированностью клитора и сформированностью его головки, сращением половых губ		
	*		формированием уrogenитального синуса		
			урогенитальным синусом, открывающимся на стволе или головке полового члена		
			развитой пигментированной мошонкой		
1	1	14			
1			При сборе анамнеза у ребенка с подозрением на нарушение полового развития необходимо учитывать наличие в семье		
	*		гипоспадии		
	*		врожденной дисфункции коры надпочечника		
			заболеваний сердечно-сосудистой системы		
			многоплодной беременности		
	*		крипторхизма		
1	4	15			
1			В лабораторные анализы при дополнительной диагностике нарушения		

			полового развития входит, в том числе определение		
	*		мочевины		
			17-гидроксипрогестерона		
	*		гликозилированного гемоглобина		
	*		активности ренина плазмы		

## 2. Перечень вопросов для подготовки к итоговой аттестации

(для проведения экзамена в АС ДПО).

1. Физиология дифференцировки пола
2. Эпидемиология нарушений формирования пола
3. Лабораторно-инструментальные методы обследования НФП
4. Роль минипубертата в обследовании пациента с гендерными аномалиями
5. Классификация нарушений формирования пола
6. Нарушения стероидогенеза в патогенезе НФП
7. Тактика обследования новорожденного с НФП
8. Диагностические пробы при НФП
9. Этические аспекты нарушений формирования пола
10. Психологические аспекты нарушений формирования пола
11. Проблема выбора пола у новорожденного при НФП
12. Синдром тестикулярной феминизации
13. Синдромы, ассоциированные с дефектом ферментов синтеза тестостерона
14. Двухсторонний крипторхизм
15. Синдром Кляйнфельтера
16. Синдром де ля Шапеля
17. Синдром полной нечувствительности к андрогенам
18. Нарушения формирования пола, связанные с влиянием внешней среды
19. Вирилизация при материнской гиперандрогении
20. Формы НФМ, ассоциированные с врожденными пороками развития