

В результате проведенного анкетирования, можно сделать следующие выводы:

1. В целом, качество преподавания и организация учебного процесса на цикле «эндокринология» кафедры факультетской терапии и эндокринологии удовлетворяет требованиям, предъявляемые студентами.

2. Приобретенные знания по эндокринологии, полученные на VI курсе, сами студенты оценивают на 4,22 балла в среднем, а свою самоподготовку к практическим занятиям на 4,12 баллов.

3. Необходимо продолжить в дальнейшем анкетирование студентов для сравнительной оценки качества обучения по годам и использования полученных результатов в практике каждого преподавателя по циклу «Эндокринология».

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«СВЕРДЛОВСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ»
(ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ)**

Киселёва Т.П.

*ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет МЗ РФ
г.Екатеринбург, Россия*

При написании статьи использован многолетний опыт работы научно-практического общества эндокринологов г.Екатеринбурга и Свердловской области и его роль в становлении и развитии эндокринологической службы Свердловской области.

1.Историческая справка

1976 г. – по инициативе д.м.н., профессора Михайлова Ю.М. и официальным приказом МЗ СССР создан Эндокринологический центр на базе ГКБ№ 40. и создано научно- практическое общество эндокринологов Свердловской области (СО) под его председательством.

1977 г.-1983 г. – самостоятельный курс эндокринологии СГМИ под руководством д.м.н..проф. Михайлова Ю.М.

1983-1985 г. – самостоятельный курс эндокринологии под руководством д.м.н. Кустовой Н.И. Председателем общества эндокринологов СО становится Станилевич Н.П. – главный внештатный эндокринолог СО.

1983 – 1987 г.- официального руководителя самостоятельного курса эндокринологии не было, обязанности выполняла асс. к.м.н., Димова М.Н. с1987г. – курс эндокринологии присоединён к кафедре внутренних болезней№1 с курсами физиотерапии и военно-полевой терапии и она же становится председателем общества эндокринологов СО.

1987 г. – 1992 г.- зав. каф внутренних болезней №1 с указанными курсами д.м.н., проф. Лирман А.В. (с 1989 г. куратор курса эндокринологии к.м.н. доцент Васьков В.М).

1992 г.- 1994 г. зав. каф. внутренних болезней №1 д.м.н..проф. Постникова Т.Н. (куратор курса эндокринологии к.м.н..доц. Васьков В.М.)

1994 г -2004 г. зав.каф. внутренних болезней №1 Сарапульцев П.А. (куратор курса эндокринологии к.м.н..доц. Васьков В.М.)

2004 г.-2007 г.-зав.кафедрой д.м.н..проф. Смоленская О.Г. (куратор курса эндокринологии к.м.н., доц Васьков В.М.; Сопредседатели научно-практического общества эндокринологов СО являются доц. Васьков В.М. и Тарасов А.В. главный внештатный эндокринолог СО.

2007 г.- и по наст время куратор курса эндокринологии д.м.н..проф. Киселева Т.П.).

2009 г.- Председателем научно-практического общества эндокринологов СО становится д.м.н., проф. Киселева Т.П.

2009 г.- кафедра внутренних болезней №1 с курсами эндокринологии, клинической фармакологии переименована в кафедру внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии.

2012 г. по наст. вр.- кафедра переименована в кафедру факультетской терапии и эндокринологии (зав. каф. д.м.н., проф. Смоленская О.Г, куратор курса эндокринологии –д.м.н., проф. Киселева Т.П.

В настоящее время с 11 ноября 2017 г. научно-практическое общество эндокринологов СО получило статус юридического лица «Региональная Общественная организация «Свердловская ассоциация эндокринологов»» (РОО «САЭ»)(Приложение 1) насчитывает 138 врачей – эндокринологов (по заявлениям).

Учредитель РОО «САЭ»:

Киселева Т.П. –, д.м.н., профессор. Член правления РАЭ. Главный внештатный специалист-эндокринолог МЗ России в в Уральском Федеральном округе. Профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ.Председатель.

Соучредители:

Кочергина М.В. – к.м.н., главный внештатный специалист г.Екатеринбурга. зав.Ил энд.отд. МАУ ГKB№40 г.Екатеринбурга.Зам.председателя.

Северина Т.И.,-, к.м.н., асс. кафедры факультетской терапии и эндокринологии ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ. **Секретарь РОО САЭ**

Соколова А.Ю. –к.м.н.,асс.кафедры факультетской терапии и эндокринологии.

Мальцева А.Ю.- юрист,экономист

Члены правления РОО «Свердловская ассоциация эндокринологов»:

Грачева Т.В.-к.м.н.зав. энд. Отд. ГБУЗ СО ОКБ№1

Клинова О.Н.-зав.энд.отд. МУ ГБ №1 г.Каменск-Уральский.

Леонова Г.А. –зав.ГЭЦ г. Н-Тагил

Васьков В.М.--к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

Иванова МП. – врач-эндокринолог (ранее зав. ГЭЦ МАУ ГКБ №40г. Екатеринбург)

В Свердловском отделении РАЭ насчитывается 78% врачей с высшей категорией, 15%-с первой и 7% – молодых специалистов, 7- докторов мед. наук; 10-кандидатов мед.наук; 2-заслуженных врача РФ и 1-заслуженный работник здравоохранения.

Научный и кадровый потенциал курса эндокринологии позволил подтвердить и получить лицензию на проведение специализации по эндокринологии в клинической ординатуре и интернатуре (с 2007 г.), а также на проведение сертифицированных циклов усовершенствования для врачей – эндокринологов. Данная работа успешно продолжается, что способствует повышению укомплектованности кадрами (врачами-эндокринологами) г. Екатеринбурга и Свердловской области и других регионов РФ.

РОО САЭ продолжает работать уже в течение уже 42 лет в режиме 6 заседаний в год. Это, в свою очередь, позволяет непрерывно совершенствоваться в своей профессии, оттачивать знания и умения, расширять врачебный кругозор, исключать и анализировать ошибки, работать в качестве экспертов при формировании стандартов оказания специализированной медицинской помощи пациентам.

Итоги 42-летней работы СО РАЭ, а ныне РОО «СЭА», сумели доказать свою значимость и эффективность. Нам следует продолжать развиваться, совершенствоваться и не забывать об истоках, а также о профессиональной роли нашего медицинского сообщества, как РОО САЭ..

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ РОЖДЕНИЯ ГИГАНТСКОГО ПЛОДА ПРИ GESTАЦИОННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Конченкова Е.Н.

*Сургутский государственный университет, Медицинский институт,
Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии*

Несмотря на значительное число исследований, посвященных проблеме родоразрешения беременных крупным плодом, общепризнанной тактики ведения беременности и родов не существует. Высокие показатели родового травматизма