



България, 4000 Пловдив, ул. Филип Македонски 37, тел. 032/65 66 00

## О Б Я В А

На основание чл. 17 от Наредба № 1 от 22.01.2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването МБАЛ „Мед Лайн Клиник“ АД, обявява конкурс за заемането на длъжността:

**„Лекар специализант по Ендокринология и болести на обмяната“ - две места** за Отделение по Ендокринология

Желаещите могат да кандидатстват по обявената позиция от **29.03.2024г** до **28.04.2024г.**

включително, като подадат в Деловодството на МБАЛ “Мед Лайн Клиник“ АД, находящо се на втори етаж, на Лечебното заведение следните документи:

1. Заявление за кандидатстване по образец.
2. Копие от документ за самоличност.
3. Автобиография на български език
4. Копие от дипломата за придобита от кандидата професионална квалификация – магистър по медицина, включително и приложението с оценките.
5. Удостоверение за членство на кандидата в съответната БЛС.
6. Мотивационно писмо.
7. Копия от други документи, доказващи професионална квалификация на кандидата, владенето на чужди езици и др. ако има такива.
8. Удостоверение за владене на български език и професионалната терминология на български език, издадено по реда на наредбата по чл. 186, ал. 3, т. 1 от Закона за здравето в случаите по чл. 19, ал. 1 и 2 от Наредба № 1 от 22.01.2015 г.

Изброените документи следва да се представят в запечатан, непрозрачен плик, надписан с името на кандидата и позицията, по която кандидатства. При приемане на документите в Деловодството, служителят записва върху плика входящия номер и датата на получаването им.

Заемането на длъжностите се извършва, след провеждане на конкурс по реда на Кодекса на труда. Конспектът за изпита е неразделна част към обявата.

Конкурсът се провежда на три етапа:

Първи етап: Проверка за съответствие на подадените документи с изискванията на МБАЛ „МЕД ЛАЙН КЛИНИК“ АД, гр. Пловдив.

Втори етап: Провеждане на писмен изпит по предоставения конспект, който е неразделна част към обявата.

Писменият изпит се провежда върху две теми от конспекта и е с продължителност 4 астрономически часа. След проверка и оценяване на писмените работи се провежда събеседване, като кандидат с оценка под много добър 4,50 не се допуска до събеседване и отпада от класирането.

### Трети етап: Събеседване с кандидатите издържали писмения изпит

Оценяването се извършва по шестобалната система.

Балът за класиране на кандидатите се изчислява на база следните оценки:

- Средния успех от следването и от държавните изпити (А);
- Оценките по учебните дисциплини, съответстващи, включващи или най-близки до специалността, за която се кандидатства, ако са повече от една се изчислява средноаритметично (В);
- Резултатът от проверка на познанията на кандидата по специалността, за която кандидатства – средноаритметично на оценките от писмения изпит и събеседването (С).

Балът се формира по следната формула:  $A+B+3*C$

Максималната оценка по всеки един от показателите е 6, а максималният бал, който може да получи всеки един кандидат е 30.

Трудовото правоотношение възниква с кандидата класиран на първо място, с най-висок бал.

.....

**/ПРОФ. Д-Р НЕВЕН ЕНЧЕВ ФОН ГОЛДЕНБУРГ**

*Изпълнителен директор на МБАЛ „МЕД ЛАЙН КЛИНИК“ АД*

# КОНСПЕКТ ЗА ЗАЧИСЛЯВАНЕ ЗА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ

## ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА

### **4.2.2.1. ХИПОТАЛАМО – ХИПОФИЗНА СИСТЕМА**

1. Функционална морфология и патоморфология на хипоталамуса и хипофизната жлеза.
2. Тумори на хипофизата.
3. Акромегалия. Гигантизъм
4. Пролактином. Хиперпролактинемии.
5. Хипопитуитаризъм.
6. Безвкусен диабет

### **4.2.2.2. ЩИТОВИДНА ЖЛЕЗА**

1. Функционална морфология и патоморфология на щитовидната жлеза.
2. Йоддефицитни заболявания: класификация, епидемиология, патогенеза. Ендемична гуша. Ендемичен кретенизъм.
3. Спорадична гуша
4. Хипотиреоидизъм – класификация, епидемиология, клинични форми, лечение.
5. Тиреотоскикоза – класификация, епидемиология. Базедова болест– етиология, патогенеза, клинични синдроми – усложнения.
6. Тиреоид - асоциирана офталмопатия / ТАО /.
7. Токсичен аденом на щитовидната жлеза. Базедовифицирана нодозна струма.
8. Тиреоидити: остри, подостри и хронични.
9. Тумори на щитовидната жлеза – класификация. Карцином на щитовидната жлеза

### **4.2.2.3. ПАРАЩИТОВИДНИ ЖЛЕЗИ И КАЛЦИЕВО – ФОСФОРНА ОБМЯНА**

1. Функционална морфология и патоморфология на парашитовидните жлези.
2. Калциево-фосфорна хомеостаза.
3. Хиперпаратиреоидизъм – клинични форми, диагноза, лечение.
4. Хиперкалцемични състояния.
5. Хипопаратиреоидизъм и псевдохипопаратиреоидизъм. Синдроми на вит. Д резистентност, остеомалация.
6. Диференциална диагноза на хипокалцемиите.

### **4.2.2.4. НАДБЪБРЕЧНИ ЖЛЕЗИ**

1. Функционална морфология и патоморфология на надбъбречните жлези.
2. Първичен и вторичен хипералдостеронизъм.
3. Синдром на Cushing.
4. Вродена надбъбречно-корова хиперплазия.
5. Остра и хронична надбъбречнокорова недостатъчност.
6. Феохромоцитом.

### **4.2.2.5. ПОЛОВИ ЖЛЕЗИ**

1. Гинекомастия – пубертетна и симптоматична
2. Мъжки хипогонадизъм – класификация, клинични форми, диагноза и лечение.
3. Синдром на поликистозните яйчници.

#### **4.2.2.6.. ЕНДОКРИНЕН ПАНКРЕАС**

1. Анатомия и хистология на панкреаса.
2. Хормони на островния апарат на панкреаса. Регулация на въглехидратната обмяна.
3. Функционално изследване на въглехидратната обмяна.
4. Захарен диабет – етиология и патогенеза.
5. Класификация на захарния диабет. Клинична характеристика на основните типове на заболяването.
6. Остри метаболитни усложнения при диабета – диабетна кетоацидоза и кома. Хиперосмоларна кома.
7. Хипогликемичен синдром и хипогликемична кома.
8. Диабетна микроангиопатия – патогенеза, клинична изява, профилактика и лечение.
9. Диабетна макроангиопатия – патогенеза, клинична изява, профилактика и лечение.
10. Диабетно стъпало и диабетна гангрена.
11. Хранителен режим при захарен диабет.
12. Перорално лечение на захарния диабет.
13. Инсулиново лечение на захарния диабет.
14. Хиперинсулинизм – функционален и органичен.
15. Инсулинова резистентност и метаболитен синдром.

#### **4.2.2.7. ДИСЛИПИДЕМИИ**

1. Първични дислипидемии – класификация, клинична характеристика, лечение.
2. Вторични дислипидемии.

#### **4.2.2.8. ЗАТЛЪСТЯВАНЕ**

1. Метаболизъм на мастната тъкан, регулация на липогенезата и липолизата.
2. Етиология, патогенеза, клинични форми и лечение на затлъстяването.

#### **4.2.2.9. ПОЛИГЛАНДУЛАРНИ ЕНДОКРИНОПАТИИ**

1. Автоимунен полиендокринен синдром.
2. Множествена ендокринна неоплазия – клинични типове и тяхната характеристика.

Утвърдил:

Д-р Димитър Георгиев – Началник отделение Ендокринология