

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Н.В.Лоскутова

«20» мая 2021 г.

решение ЦКМС

«20» мая 2021 г.

протокол № 9

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета ФГБОУ ВО

Амурская ГМА Минздрава России

«25» мая 2021 г.

протокол № 18

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА

Минздрава России

Т.В. Заболотских

«25» мая 2021 г.

**ПРОГРАММА**

**Государственной итоговой аттестации**

**Специальность: 31.05.01 Лечебное дело**

**Всего часов: 108 час.**

**Всего зачетных единиц: 3 з.е.**

**Вид контроля: государственный экзамен в XII семестре**

**Благовещенск 2021**

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988 (зарегистрировано в Минюсте России 26 августа 2020 г. № 59493) и учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 3293н (зарегистрировано в Минюсте 6 апреля 2017 г. регистрационный № 46293), ОПОП ВО (2021 г.)

Авторы: зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии,

доцент, д.м.н. В.В. Войцеховский

зав. кафедрой факультетской и поликлинической терапии,

профессор, д.м.н. С.В. Нарышкина

зав. кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии,

профессор, д.м.н. В.В. Яновой

зав. кафедрой акушерства и гинекологии, доцент, д.м.н. Д.С. Лысяк

Рецензенты: первый заместитель министра здравоохранения Амурской области

Е.В. Девяткина

главный внештатный специалист пульмонолог Министерства здравоохранения

Амурской области, к.м.н. О.В. Демура

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедр:

госпитальной терапии с курсом фармакологии,

протокол № 8 от «17» мая 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

В.В. Войцеховский

госпитальной хирургии с курсом детской хирургии,

протокол № 10 от «11» мая 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

В.В. Яновой

акушерства и гинекологии, протокол № 7 от «15» мая 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

Д.С. Лысяк

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию Рабочих программ:

протокол № 1 от «19» мая 2021 г.

Эксперт Экспертной комиссии

к.м.н., доцент

Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК №3: протокол № 5 от «10» мая 2021 г.

Председатель ЦМК №3

д.м.н., доцент

В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета,

д.м.н., доцент

«20» мая 2021 г.

И.В. Жуковец

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Пояснительная записка	4
2.	Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственном экзамене	6
3.	Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена	8
3.1	Структура экзаменационного билета	8
3.2	Перечень дисциплин и практик, выносимых на государственное аттестационное испытание	8
3.3	Перечень вопросов, включенных в задания в тестовой форме	8
3.4	Перечень основных вопросов, включенных в ситуационные задачи	8
3.5	Перечень умений выпускника	28
4.	Учебно - методическое и информационное обеспечение образовательного процесса	29
4.1	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	29
4.2	Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы	37
4.3	Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе	40
4.4	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	41
5.	Критерии оценки сдачи государственного аттестационного испытания	41
5.1	Критерии оценки результатов тестирования	41
5.2	Критерии оценки результатов собеседования по ситуационным задачам	41
5.3	Критерии итоговой оценки государственного аттестационного испытания	42
5.4	Критерии успешного прохождения и непрохождения государственного аттестационного испытания	43
6.	Фонд оценочных средств	43
6.1	Примеры заданий в тестовой форме с эталонами ответов	43
6.2	Примеры ситуационных задач с эталонами ответов	44
7.	Процедура проведения государственного экзамена	49
8.	Порядок подачи и рассмотрения апелляций	50
9.	Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену	51
	Приложение 1. Заявление председателю апелляционной комиссии	52
	Приложение 2. Протокол заседания апелляционной комиссии	53

## 1. Пояснительная записка

1.1. Нормативную базу программы государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 24.03.2021) «Об образовании в Российской Федерации».
- ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г., № 988 (зарегистрировано в Минюсте России 26 августа 2020 г., № 59493).
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебника (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г., № 3293н (зарегистрировано в Минюсте России от 6 апреля 2017 г., регистрационный № 46293).
- Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 г., № 301 (ред. от 17.08.2020) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 г., №816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
- Приказ Минобрнауки 1651 от 26 декабря 2016 г. «О признании и утратившими силу некоторых приказов Министерства образования Российской Федерации и Министерства образования и науки Российской Федерации, касающихся формирования библиотечного фонда образовательных организаций высшего образования».

1.2. Локальные нормативные документы ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее Амурская ГМА), регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (далее - ОПОП ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1.3. Программа государственной итоговой аттестации в соответствии с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (2020), является обязательным компонентом основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО) по соответствующей специальности, в полном объеме относится к базовой части ОПОП ВО и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена (далее - ГЭ, государственное аттестационное испытание). Успешное прохождение государственного аттестационного испытания является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.4. Целью ГИА является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ требованиям образовательных стандартов.

1.5. Задачами ГИА является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована основная профессиональная образовательная программа высшего образования.

1.6. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе.

1.7. Область профессиональной деятельности выпускников программ специалитета включает: охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.8. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.9. Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## **2. Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственном экзамене**

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;

УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;

УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия;

УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;

УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов;

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах;

УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности;

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.

Выпускник программы специалитета должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями (ОПК)**:

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

ОПК-3. Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним;

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности;

ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность;

ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности;

ОПК-10. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК)**:

ПК-1. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме;

ПК-2. Способен собирать и анализировать жалобы, анамнез жизни и анамнез заболевания пациента с целью установления диагноза;

ПК-3. Способен проводить физикальное обследование пациента, анализировать результаты дополнительных методов обследования с целью установления диагноза;

ПК-4. Способен определять показания к госпитализации, показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

ПК-5. Способен назначить лечение пациентам;

ПК-6. Способен осуществить контроль эффективности и безопасности проводимой терапии;

ПК-7. Способен направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу;

ПК-8. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ пациентов;

ПК-9. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями;

ПК -10. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактической работе и формированию здорового образа жизни;

ПК-11. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья взрослого населения, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-12. Готов к ведению медицинской документации, в том числе в электронном виде;

ПК-13. Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием медико-статистических показателей;

ПК-14. Способен принимать участие в научно-исследовательской деятельности.

### **3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена**

ГИА проводится в форме государственного экзамена. Государственный экзамен (ГЭ) по специальности 31.05.01 Лечебное дело проводится в устной форме путем собеседования по билетам на основе решения тестовых заданий, позволяющих оценить сформированность универсальных и общепрофессиональных компетенций и ситуационных задач, позволяющих оценить уровень общепрофессиональных профессиональных компетенций.

#### **3.1. Структура экзаменационного билета:**

*Первый вопрос* - вариант тестового задания.

*Второй вопрос* - ситуационная задача по внутренним болезням.

*Третий вопрос* - ситуационная задача по хирургии.

*Четвертый вопрос* – ситуационная задача по акушерству и гинекологии.

*Пятый вопрос* - ситуационная задача по поликлинической терапии или одной из смежных дисциплин (инфекционные болезни, фтизиатрия, эндокринология, онкология, лучевая терапия, медицинская реабилитация, безопасность жизнедеятельности).

В каждую задачу включен вопрос дисциплины общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Вариант тестового задания состоит из 15 тестовых заданий. В каждом тестовом задании предлагается 4 варианта ответа. Необходимо выбрать один правильный ответ.

#### **3.2. Перечень дисциплин и практик, выносимых на государственное аттестационное испытание**

Государственный экзамен проводится по дисциплинам и практикам ОПОП ВО по специальности 31.05.01. Лечебное дело соответствующего года.

#### **3.3. Перечень вопросов, включенных в задания в тестовой форме**

Задания в тестовой форме позволяют оценить сформированность универсальных и общепрофессиональных компетенций, включают вопросы по следующим дисциплинам:

- История
- Философия
- Экономика
- Биоэтика
- Психология и педагогика
- Правоведение
- Безопасность жизнедеятельности
- Физическая культура и спорт
- Медицинская реабилитация

#### **3.4. Перечень основных вопросов, включенных в ситуационные задачи:**

- этиология и патогенез заболевания;
- современная классификация нозологических форм;
- клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромология поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного;



- особенности методов лечения и профилактики, прогноз заболевания;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению, стационарного лечения больных, помощи пострадавшим в очагах массовых потерь в современной системе здравоохранения России;
- основы организации страховой медицины;
- организации экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- основные показатели лечебно-диагностической работы медицинской организации;
- организация неспецифической и специфической профилактики основных инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- основы законодательств РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране;
- организация врачебного контроля за состоянием здоровья населения.

### **3.4.1. Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач**

#### **Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по внутренним болезням и смежным дисциплинам**

1. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.
2. Инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром.
3. Миокардиты.
4. Кардиомиопатии.
5. Врожденные пороки сердца у взрослых.
6. Гипертоническая болезнь.
7. Симптоматические артериальные гипертензии.
8. Нарушения сердечного ритма и проводимости.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Нейроциркуляторная дистония.
11. Инфекционный эндокардит.
12. Острая ревматическая лихорадка.
13. Хроническая ревматическая болезнь сердца.
14. Митральные пороки сердца.
15. Аортальные пороки сердца.
16. Первичный остеоартроз.
17. Подагра.
18. Ревматоидный артрит.
19. Анкилозирующий спондилит.
20. Болезнь Рейтера.
21. Системная красная волчанка.
22. Узелковый полиартериит.
23. Системная склеродермия.
24. Дерматомиозит.
25. Бронхиальная астма.
26. Хроническая обструктивная болезнь легких.
27. Пневмонии.
28. Бронхоэктатическая болезнь.
29. Муковисцидоз.
30. Плеврит.
31. Саркоидоз легких.
32. Рак легкого.

33. Синдром раздраженного кишечника.
34. Хронический гастрит.
35. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
36. Язвенная болезнь.
37. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
38. Хронический панкреатит.
39. Хронический холецистит.
40. Хронические гепатиты.
41. Циррозы печени.
42. Синдром раздраженного кишечника.
43. Язвенный колит.
44. Болезнь Крона.
45. Хронический пиелонефрит.
46. Хронический гломерулонефрит.
47. Амилоидоз почек.
48. Железодефицитная анемия.
49. В<sub>12</sub>, фолиево-дефицитные анемии.
50. Гемолитические анемии.
51. Апластическая анемия
52. Острые лейкозы.
53. Хронический миелолейкоз.
54. Истинная полицитемия.
55. Хронический лимфолейкоз.
56. Множественная миелома.
57. Агранулоцитоз.
58. Гемофилия.
59. Тромбоцитопеническая пурпура.
60. Геморрагический васкулит.
61. Сахарный диабет.
62. Диффузный токсический зоб.
63. Гипотиреоз.
64. Ожирение.
65. Акромегалия.
66. Болезнь Иценко-Кушинга.
67. Хроническая надпочечниковая недостаточность.
68. Острая надпочечниковая недостаточность.
69. Пневмокониоз.
70. Вибрационная болезнь.
71. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.
72. Дифтерия.
73. Корь.
74. Сибирская язва.
75. Туляремия.
76. Чума.
77. ВИЧ-инфекция.
78. Сальмонеллез.
79. Менингококковая инфекция.
80. Бруцеллез.
81. Столбняк.
82. Холера.
83. Кишечный иерсиниоз.
84. Ботулизм.

85. Шигиллезы.
86. Пищевая токсикоинфекция.
87. Энтеровирусная инфекция.
88. Рожа.
89. Бешенство.
90. Вирусный гепатит А.
91. Вирусный гепатит В.
92. Вирусный гепатит С.
93. Герпетическая инфекция.
94. Грипп.
95. Парагрипп.
96. Аденовирусная инфекция.
97. Клещевой весенне-летний энцефалит.
98. Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники.
99. Инfiltrативный туберкулез легких.
100. Дisseминированный туберкулез легких.
101. Первичный туберкулез легких.
102. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
103. Казеозная пневмония.
104. Туберкулезный плеврит.
105. Туберкулезный менингит.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по хирургии**

1. Абсцессы брюшной полости.
2. Болезнь Крона.
3. Неспецифический язвенный колит.
4. Очаговые поражения печени.
5. Переливание крови.
6. Тромбозы глубоких вен.
7. Тромбоэмболия легочной артерии.
8. Острый аппендицит.
9. Аппендикулярный инфильтрат.
10. Осложнения острого аппендицита.
11. Геморрой.
12. Бедренная грыжа.
13. Желудочно-кишечные кровотечения не язвенной этиологии.
14. Цирроз печени.
15. Перитонит.
16. Закрытая черепно-мозговая травма.
17. Диафрагмальные грыжи.
18. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
19. Гнойные заболевания пальцев кисти.
20. Полипы носовой перегородки.
21. Хроническая артериальная непроходимость.
22. Септический шок. Лечение.
23. Гнойные заболевания лицевой части головы.
24. Острый холецистит.
25. Дивертикулез толстой кишки.
26. Ожоги пищевода.
27. Обтурационная непроходимость толстой кишки.

28. Перелом нижней челюсти.
29. Острая артериальная непроходимость.
30. Гнойные заболевания органов брюшной полости.
31. Грыжи передней брюшной стенки живота.
32. Атипичные формы аппендицит.
33. Мастит.
34. Мочекаменная болезнь.
35. Рожистые воспаления.
36. Острый панкреатит.
37. Панкреонекроз.
38. Острая кишечная непроходимость.
39. Заболевания щитовидной железы.
40. Осложнения оперативных вмешательств на щитовидной железе.
41. Закрытый перелом костей таза.
42. Сепсис.
43. Гемолитический шок.
44. Перелом верхней конечности.
45. Перелом нижней конечности.
46. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
47. Язвенная болезнь желудка осложненная кровотечением.
48. Язвенная болезнь желудка осложненная перфорацией.
49. Язвенная болезнь желудка осложненная стенозом привратника.
50. Паховая грыжа.
51. Параректальная киста.
52. Механическая желтуха.
53. Илеофemorальный тромбоз.
54. Аневризма аорты.
55. Острый гематогенный остеомиелит.
56. Абсцесс легкого.
57. Гангрена легкого.
58. Эмпиема плевры.
59. Травмы грудной клетки.
60. Острый парапроктит.
61. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца.
62. Хирургическое лечение врожденных и приобретенных пороков сердца.
63. Гнойно-воспалительные заболевания у детей младшего возраста и новорожденных.
64. Злокачественные новообразования кожи.
65. Рак пищевода.
66. Комбинированное лечение лимфогранулематоза.
67. Рак почки.
68. Рак сигмовидной кишки.
69. Рак предстательной железы.
70. Рак молочной железы.
71. Рак прямой кишки.
72. Рак толстой кишки.
73. Рак Педжета.
74. Рак пищевода.
75. Рак желудка.
76. Рак щитовидной железы.
77. Рак поджелудочной железы.
78. Гепатоцеллюлярный рак.
79. Рак гортани.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по акушерству и гинекологии**

1. Физиологическая беременность.
2. Врожденные пороки развития плода.
3. Самопроизвольные роды в головном предлежании.
4. Отеки, протеинурия и артериальная гипертензия вызванные беременностью.
5. Преэклампсия.
6. HELLP-синдром.
7. Эклампсия.
8. Рвота беременных
9. Плацентарная недостаточность.
10. Синдром задержки роста плода.
11. Внутриутробная гипоксия плода.
12. Асфиксия новорожденных.
13. Беременность с резус-иммунизацией. Гемолитическая болезнь плода.
14. Переношенная беременность.
15. Преждевременные роды.
16. Многоплодная беременность.
17. Анатомически суженный таз.
18. Несоответствие размеров таза и головки плода.
19. Ягодичное предлежание плода.
20. Разгибательные предлежания плода.
21. Крупные размеры плода.
22. Нарушения родовой деятельности. Первичная и вторичная слабость.
23. Беременность, роды и послеродовый период у женщин с врожденными и приобретенными пороками сердца.
24. Беременность, родоразрешение и послеродовый период у женщин с заболеваниями почек.
25. Беременность, родоразрешение и послеродовый период у женщин с заболеваниями органов дыхания.
26. Беременность, родоразрешение и послеродовый период у женщин с сахарным диабетом.
27. Поражение печени во время беременности.
28. Герпетическая и цитомегаловирусная инфекции у беременных. Внутриутробное инфицирование.
29. Предлежание плаценты.
30. Преждевременная отслойка плаценты.
31. Кровотечение в третьем периоде родов.
32. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде.
33. Геморрагический шок в акушерстве.
34. ДВС – синдром в акушерстве.
35. Ведение беременности и родоразрешение у женщин с послеоперационным рубцом на матке после предшествующего кесарева сечения и миомэктомии.
36. Эндометрит после родов.
37. Перитонит после операции кесарева сечения.
38. Сепсис.
39. Разрывы матки.
40. Эмболия околоплодными водами.
41. Аномальные маточные кровотечения.
42. Аменорея.

43. Синдром поликистозных яичников.
44. Надпочечниковая гиперандрогения.
45. Климактерический синдром.
46. Воспалительные заболевания наружных женских половых органов.
47. Воспалительные заболевания женских тазовых органов.
48. Перитонит в гинекологии.
49. Женское бесплодие.
50. Самопроизвольный аборт.
51. Привычное невынашивание беременности.
52. Несостоявшийся выкидыш.
53. Медицинский аборт.
54. Осложнения абортов.
55. Апоплексия яичника.
56. Внематочная беременность.
57. Лейомиома матки.
58. Генитальный эндометриоз.
59. Опухолевидные образования и опухоли яичников.
60. Заболевания шейки матки.
61. Гиперпластические процессы эндометрия.
62. Рак яичников.
63. Рак шейки матки.
64. Рак эндометрия.
65. Пузырный занос.
66. Хорионкарцинома.
67. Врожденные аномалии развития матки и влагалища.
68. Опущение и выпадение внутренних половых органов.
69. Доброкачественные заболевания молочной железы.

### **3.4.2. Перечень вопросов для подготовки к государственной итоговой аттестации**

#### **Перечень вопросов по внутренним болезням**

1. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
2. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Осложнения инфаркта миокарда. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда в амбулаторных условиях. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
3. Миокардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
4. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация, механизм развития, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
5. Миокардиодистрофии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.

6. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация. Клиника сухого, выпотного и констриктивного перикардита, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
7. Врожденные пороки сердца у взрослых: этиология, классификация. Открытый артериальный проток: гемодинамика, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Коарктация аорты: гемодинамика, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению. Дефект межпредсердной перегородки: гемодинамика, клиника, критерии диагностики, стадии, лечение, показания к хирургическому лечению. Дефект межжелудочковой перегородки: гемодинамика, клиника, критерии диагностики, стадии, лечение, показания к хирургическому лечению. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
8. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, критерии диагностики, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
9. Симптоматические артериальные гипертензии: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика осложнений. Почечная артериальная гипертензия: этиология, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитомы, альдостеромы), клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
10. Нарушения ритма (экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия), патогенез, клиника, изменение гемодинамики и ЭКГ, лечение, показания к электроимпульсной терапии. Фибрилляция и трепетание предсердий: патогенез, классификация, изменения на ЭКГ, лечение, показания к электроимпульсной терапии. Синдром слабости синусового узла: диагностика, клиника, лечение, показания к имплантации искусственного водителя ритма. Синдром Морганьи-Адамс-Стокса: этиология, клиника, диагностика, лечение. Нарушение проводимости: патогенез, классификация, клиника, характер ЭКГ изменений, лечение. Показания к временной кардиостимуляции, к имплантации кардиостимулятора. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
11. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
12. Нейроциркуляторная дистония: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
13. Острая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
14. Хроническая ревматическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
15. Митральные пороки сердца: патогенез, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
16. Аортальные пороки сердца: патогенез, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
17. Первичный остеоартроз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
18. Подагра: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.

19. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
20. Анкилозирующий спондилит: этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
21. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
22. Узелковый полиартериит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
23. Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
24. Дерматомиозит: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
25. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Диагностика. Критерии уровней контроля. Дифференциальный диагноз, осложнения. Лечение. Астматический статус: критерии диагностики, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
26. Дифференциальная диагностика синдрома бронхиальной обструкции: критерии диагностики, особенности клинического течения, лечение. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение и профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
27. Пневмонии: определение, этиология, патогенез, классификация. Основные клинические проявления, дифференциальный диагноз, осложнения, исходы. Особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя. Критерии диагностики, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
28. Дифференциальный диагноз синдрома уплотнения легочной ткани (пневмония, туберкулез, рак легкого, бронхоэктатическая болезнь, муковисцидоз). Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
29. Бронхоэктатическая болезнь, бронхоэктазии: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
30. Муковисцидоз: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика обострений. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
31. Дифференциальный диагноз плеврального выпота. Критерии диагностики плевритов, особенности клинического течения, дифференциально-диагностические критерии, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
32. Легочное сердце: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
33. Саркоидоз легких: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
34. Экзогенный аллергический альвеолит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.



35. Идиопатический легочный фиброз: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
36. Саркоидоз: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
37. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
38. Функциональные заболевания кишечника: этиопатогенез, варианты нарушения моторики. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
39. Синдром раздраженного кишечника: этиология, патогенез, критерии диагностики, классификация, дифференциальный диагноз, клиника, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
40. Хронический гастрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
41. Язвенная болезнь: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
42. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
43. Болезнь оперированного желудка: патогенез, клиника, классификация, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
44. Хронический панкреатит, этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
45. Хронический холецистит: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
46. Постхолецистэктомический синдром: патогенез, классификация, критерии диагностики, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
47. Хронические гепатиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, диагностические критерии активности, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
48. Циррозы печени: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение. Показания к трансплантации печени. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
49. Язвенный колит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
50. Болезнь Крона: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
51. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
52. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.

53. Нефротический синдром: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
54. Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
55. Острое почечное повреждение: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, показания к гемодиализу. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
56. Хроническая почечная недостаточность: этиология, патогенез, синдромы, дифференциальный диагноз, лечение, показания к заместительной почечной терапии. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
57. Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
58. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
59. В<sub>12</sub>-фолиево-дефицитные анемии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
60. Гемолитические анемии: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Основные клинико-лабораторные признаки микросфероцитоза, энзимопатий, гемоглобинопатии, дифференциальный диагноз. Аутоиммунные гемолитические анемии, гемоглобинурия, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, показания к иммуносупрессивной терапии. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
61. Апластические анемии: этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
62. Острые лейкозы: этиология, патогенез, классификация, лабораторно-морфологическая, цитохимическая и иммунофенотипическая диагностика, дифференциальный диагноз. Клинические синдромы, осложнения, принципы терапии, профилактика нейрорлейкемии, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
63. Хронический миелолейкоз: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
64. Истинная полицитемия: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
65. Симптоматические эритроцитозы: определение, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз.
66. Хронический лимфолейкоз: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
67. Множественная миелома: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
68. Агранулоцитозы: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.

69. Геморрагические диатезы: этиология, патогенез, классификация, типы кровоточивости, методы исследования, дифференциальный диагноз.
70. Гемофилии: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
71. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
72. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, варианты течения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Болезнь Рандю-Ослера: механизм кровоточивости, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
73. Лейкемоидные реакции: этиология, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение.
74. Пневмокозиозы: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
75. Вибрационная болезнь: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
76. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники. Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания врачом терапевтом участковым рецептов.
77. Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники. Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Обязанности лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.
78. Диспансеризация населения. Группы состояния здоровья. Критерии эффективности диспансеризации. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения (виды). Организация профилактических медицинских осмотров. Общие принципы. Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач врача терапевта участкового.
79. Организация деятельности врача терапевта-участкового. Основная медицинская документация терапевтической службы в поликлинике. Электронная карта амбулаторного больного. Критерии эффективности деятельности врача терапевта участкового.
80. Проект «Бережливая поликлиника». Основные принципы.
81. Возможности обследования в поликлинике для верификации диагноза. Тактика врача терапевта участкового, врача общей врачебной практики при постановке предварительного и развернутого клинического диагноза при синдроме болей в животе. Показания к госпитализации.
82. Санаторно-курортное лечение. Общие показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение. Курорты Амурской области. Виды лечения. Правила оформления справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение и санаторно-курортной карты.
83. Геронтология. Понятие. Разделы геронтологии. Особенности пожилого и старческого возраста. Основы гериатрической фармакотерапии. Тактика врача терапевта участкового при назначении терапии лицам пожилого возраста.
84. Реабилитация больных инфарктом миокарда. Виды, этапы реабилитации. Тактика врача терапевта участкового при подозрении на инфаркт миокарда. Диспансерное

- наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом.
85. Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте. Тактика лечения больных в амбулаторных условиях.
  86. Онконастороженность в практике врача терапевта участкового. Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в амбулаторных условиях. Стандарты и нормы паллиативной помощи. Вероятные и достоверные синдромы, позволяющие врачу терапевту участковому заподозрить рак желудка, кишечника, легких, щитовидной железы, молочной железы.
  87. Затяжной субфебрилитет в практике врача терапевта участкового.
  88. Дифференциальная диагностика синдрома болей в левой половине грудной клетки на поликлиническом этапе.
  89. Внебольничная пневмония. Стандарт обследования больных при диагностике пневмонии. Показания к госпитализации. ЭВН. Диспансеризация. Особенности течения внебольничной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста.
  90. ОРВИ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. ЭВН. Профилактика.
  91. Тактика врача-терапевта участкового при установлении диагноза артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика. Принципы ранней диагностики и подбора медикаментозной терапии больным с гипертонической болезнью в амбулаторных условиях. ЭВН. Диспансеризация.

### **Перечень вопросов по хирургии**

1. Абсцессы брюшной полости. Классификация, диагностика, лечение.
2. Болезнь Крона. Показания к хирургическому лечению.
3. Неспецифический язвенный колит. Показания к хирургическому лечению.
4. Очаговые поражения печени.
5. Переливание крови. Показания, осложнения.
6. Тромбозы глубоких вен. Диагностика, лечение.
7. Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация, диагностика, лечение.
8. Острый аппендицит. Классификация, диагностика, лечение.
9. Аппендикулярный инфильтрат. Лечение.
10. Осложнения острого аппендицита.
11. Геморрой. Классификация, диагностика, лечение.
12. Бедренная грыжа. Диагностика, лечение.
13. Желудочно-кишечные кровотечения не язвенной этиологии.
14. Цирроз печени. Осложнения, виды хирургического лечения.
15. Перитонит. Классификация, диагностика, лечение.
16. Закрытая черепно-мозговая травма.
17. Диафрагмальные грыжи. Классификация.
18. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
19. Гнойные заболевания пальцев кисти.
20. Полипы носовой перегородки. Классификация, диагностика, лечение.
21. Хроническая артериальная непроходимость. Классификация, диагностика, лечение.
22. Септический шок. Лечение.
23. Гнойные заболевания лицевой части головы. Классификация, диагностика, лечение.
24. Острый холецистит. Классификация, диагностика, лечение.
25. Дивертикулез толстой кишки. Диагностика, лечение.
26. Дивертикулы пищевода. Классификация, диагностика, лечение.

27. Ожоги пищевода. Классификация, диагностика, лечение.
28. Обтурационная непроходимость толстой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
29. Перелом нижней челюсти.
30. Острая артериальная непроходимость. Классификация, диагностика, лечение.
31. Гнойные заболевания органов брюшной полости. Классификация, диагностика, лечение.
32. Грыжи передней брюшной стенки живота.
33. Атипичные формы аппендицит.
34. Мастит. Классификация, диагностика, лечение.
35. Мочекаменная болезнь. Классификация, диагностика, лечение.
36. Рожистые воспаления.
37. Острый панкреатит. Классификация, диагностика.
38. Панкреонекроз. Показания к хирургическому лечению.
39. Острая кишечная непроходимость. Классификация, диагностика, лечение.
40. Заболевания щитовидной железы. Классификация, показания к хирургическому лечению.
41. Осложнения оперативных вмешательств на щитовидной железе.
42. Закрытый перелом костей таза. Классификация, диагностика, лечение.
43. Сепсис. Классификация, лечение.
44. Гемолитический шок. Лечение.
45. Перелом верхней конечности. Классификация, диагностика, лечение.
46. Перелом нижней конечности. Классификация, диагностика, лечение.
47. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к хирургическому лечению.
48. Язвенная болезнь желудка осложненная кровотечением. Диагностика и лечение.
49. Язвенная болезнь желудка осложненная перфорацией. Диагностика и лечение.
50. Язвенная болезнь желудка осложненная стенозом привратника. Классификация, диагностика, лечение.
51. Паховая грыжа. Классификация, диагностика, лечение.
52. Параректальная киста.
53. Механическая желтуха. Причины, диагностика, лечение.
54. Илеофemorальный тромбоз.
55. Аневризма аорты. Классификация, диагностика, лечение.
56. Острый гематогенный остеомиелит.
57. Абсцесс легкого. Классификация, диагностика, лечение.
58. Гангрена легкого. Классификация, диагностика, лечение.
59. Эмпиема плевры. Диагностика, лечение.
60. Травмы грудной клетки. Классификация, диагностика, лечение.
61. Острый парапроктит. Классификация, диагностика, лечение.
62. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца.
63. Хирургическое лечение врожденных и приобретенные пороков сердца.
64. Гнойно-воспалительные заболевания у детей младшего возраста и новорожденных.
65. Злокачественные новообразования кожи. Классификация, диагностика, лечение.
66. Рак пищевода. Классификация, диагностика, лечение.
67. Комбинированное лечение лимфогранулематоза.
68. Рак почки. Классификация, диагностика, лечение.
69. Рак сигмовидной кишки. Классификация, диагностика, лечение.
70. Рак предстательной железы. Классификация, диагностика, лечение.

71. Рак молочной железы. Классификация, диагностика, лечение.
72. Рак прямой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
73. Рак толстой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
74. Рак Педжета. Классификация, диагностика, лечение.
75. Рак пищевода. Классификация, диагностика, лечение.
76. Рак желудка. Классификация, диагностика, лечение.
77. Рак щитовидной железы. Классификация, диагностика, лечение.
78. Рак поджелудочной железы. Классификация, диагностика, лечение.
79. Гепатоцеллюлярный рак. Классификация, диагностика, лечение.
80. Рак гортани. Классификация, диагностика, лечение.

### **Перечень вопросов по акушерству и гинекологии**

1. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности (амбулаторный и стационарный этап).
2. Физиологическая беременность. Ведение женщины при физиологическом течении беременности.
3. Материнская смертность. Факторы риска, структура причин, принципы профилактики.
4. Перинатальная смертность. Группа беременных высокого риска. Влияние повреждающих факторов на плод.
5. Врожденные пороки развития плода. Пренатальная диагностика. Роль медико-генетической консультации в профилактике и ранней диагностике пороков развития плода.
6. Этиологические факторы наступления родов. Самопроизвольные роды в головном предлежании. Периоды родов. Ведение родов. Обезболивание.
7. Готовность организма к родам. Подготовительный период. Оценка зрелости шейки матки.
8. Отеки, артериальная гипертензия и протеинурия, вызванные беременностью. Патогенез, клиника, критерии диагностики артериальной гипертензии. Лечение, тактика ведения.
9. Преэклампсия средней степени тяжести. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, тактика ведения.
10. Преэклампсия тяжелой степени тяжести. Патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение, тактика ведения.
11. Эклампсия. Патогенез, клиника, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение, тактика ведения.
12. Рвота беременных, поражение печени во время беременности.
13. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, осложнения, при печеночном холестазах и HELLP-синдроме.
14. Фетоплацентарная система. Плацентарная недостаточность, методы диагностики. Синдром задержки роста плода, определение срока и метода родоразрешения.
15. Плацентарная недостаточность. Этиология, классификация, клиника, методы диагностики, тактика ведения.
16. Внутриутробная гипоксия плода. Этиология, патогенез, диагностика, ведение беременности и родов при острой и хронической гипоксии плода.
17. Асфиксия новорожденных. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии в зависимости от тяжести состояния.
18. Беременность с резус-иммунизацией. Патогенез гемолитической болезни плода, методы диагностики, ведение беременности, определение срока родоразрешения. Профилактика во время беременности и после родоразрешения.

19. Переносная беременность. Этиология, патогенез, диагностика. Метод родоразрешения, осложнения в родах. Влияние перенашивания на плод и новорожденного.
20. Преждевременные роды. Этиология, лечение угрожающих преждевременных родов. Порядок оказания медицинской помощи. Ведение преждевременных родов.
21. Многоплодная беременность. Диагностика. Осложнения, характерные для многоплодной беременности. Синдром плацентарной трансфузии. Методы родоразрешения.
22. Анатомически узкий таз. Форма и степень сужения. Особенности механизма родов в зависимости от формы сужения. Родоразрешение с учетом установленного несоответствия размеров таза и плода.
23. Клинически узкий таз. Причины, клиника, осложнения, родоразрешение. Влияние на плод.
24. Ягодичное предлежание плода. Причины, диагностика. Определение степени риска для плода и способа родоразрешения.
25. Разгибательные предлежания головки плода. Классификация, диагностика. Методы родоразрешения. Влияние на плод.
26. Крупные размеры плода. Метод родоразрешения с учетом установленного несоответствия размеров таза и плода. Профилактика крупного плода в женской консультации.
27. Нарушения родовой деятельности. Первичная и вторичная слабость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Влияние на плод.
28. Беременность, роды и послеродовый период у женщин с врожденными и приобретенными пороками сердца, осложнения, влияние на плод. Противопоказания к вынашиванию беременности.
29. Беременность, родоразрешение и послеродовый период у женщин с заболеваниями почек. Планирование беременности у женщин с заболеваниями почек.
30. Беременность, родоразрешение и послеродовый период у женщин с сахарным диабетом. Профилактика диабетической фетопатии.
31. Герпетическая и цитомегаловирусная инфекции у беременных. Патогенез плацентарной недостаточности. Внутриутробное инфицирование. Ведение беременности и родоразрешение.
32. Послеродовый период. Принципы ведения. Определение целостности последа. Физиологическая кровопотеря.
33. Кровотечение в третьем периоде родов. Этиология, патогенез, клиника, мероприятия по остановке кровотечения.
34. Предлежание плаценты. Этиология, патогенез, классификация во время беременности, клиника, диагностика, родоразрешение. Поражение плода и новорожденного, обусловленное предлежанием плаценты.
35. Преждевременная отслойка плаценты во время беременности и родов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, метод родоразрешения, профилактика. Дистресс-синдром плода.
36. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Геморрагический шок в акушерстве, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика.
38. ДВС – синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39. Кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. Показания, условия, осложнения, противопоказания.

40. Ведение беременности и родоразрешение у женщин с послеоперационным рубцом на матке после предшествующего кесарева сечения и миомэктомии. Методы диагностики состояния рубца на матке.
41. Клиника физиологического послеродового периода. Лактация. Грудное вскармливание. Профилактика послеродовых гнойно-инфекционных заболеваний.
42. Эндометрит после родов. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
43. Перитонит после операции кесарева сечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Послеродовый сепсис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Разрывы матки. Этиология. Механизм возникновения, классификация. Угрожающий и совершившийся разрыв матки. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
46. Эмболия околоплодными водами. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, оказание экстренной медицинской помощи.
47. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями (амбулаторный и стационарный этап).
48. Физиология репродуктивной системы. Нейроэндокринная регуляция менструального цикла.
49. Аномальные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
50. Аменорея. Классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Прولاктинемия. Синдром Ашермана. Принципы лечения.
51. Синдром поликистозных яичников. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Репродуктивный прогноз.
52. Надпочечниковая гиперандрогения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, репродуктивный прогноз.
53. Перименопауза и менопауза. Климактерический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Заместительная гормональная терапия.
54. Воспалительные заболевания наружных женских половых органов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
55. Воспалительные заболевания женских тазовых органов неспецифической этиологии. Патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация.
56. Воспалительные заболевания женских тазовых органов, вызванные гонококком. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Прогноз репродуктивной функции.
57. Воспалительные заболевания женских половых органов, вызванные инфекциями, передаваемыми половым путем: хламидии, вирус герпеса 2 серотип, папилломовирус, ВИЧ-инфекция. Эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
58. Перитонит в гинекологии. Этиология, классификация, клиника, диагностика. Тактика врача.
59. Туберкулез женских половых органов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Современные методы диагностики и лечения. Вспомогательные репродуктивные технологии. Профилактика.
61. Контрацепция в профилактике нарушений репродуктивной функции. Методы контрацепции в подростковом и репродуктивном возрасте.
62. Самопроизвольный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, реабилитация.



63. Привычное невынашивание беременности. Этиология, патогенез, клиника, современные методы обследования и лечения, реабилитация.
64. Аборт вне больничного учреждения, осложнившийся кровотечением. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
65. Аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов. Сепсис. Инфекционно-токсический шок. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
66. Несостоявшийся выкидыш. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение, реабилитация.
67. Апоплексия яичника. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика рецидива.
68. Внематочная беременность прогрессирующая. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.
69. Внематочная беременность прервавшаяся. Клиника, диагностика. Объем лечебных мероприятий.
70. Лейомиома матки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы лечения, показания к хирургическому лечению. Реабилитация.
71. Генитальный эндометриоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Медикаментозная терапия, показания к хирургическому лечению при эндометриозе.
72. Кисты яичников. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
73. Доброкачественные опухоли яичников. Гистологическая классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
74. Рак яичников. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
75. Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
76. Рак шейки матки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
77. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
78. Рак эндометрия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
79. Трофобластическая болезнь. Пузырный занос. Хорионкарцинома. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечения.
80. Врожденные аномалии развития матки и влагалища. Классификация, клиника, диагностика, медикаментозная терапия, показания к хирургической коррекции. Прогноз на репродуктивную функцию.
81. Опущение и выпадение внутренних половых органов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
82. Доброкачественные заболевания молочной железы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, тактика врача акушера-гинеколога.

#### **Перечень вопросов по смежным дисциплинам**

1. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
2. Понятие об оппортунистических инфекциях при ВИЧ-инфекции.
3. Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы болезни и их характеристика, диагностика, лечение.
4. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация. Характеристика клинических форм заболевания, лечение.

5. Менингококковая инфекция: пути заражения, классификация, клиническая картина менингококкового менингита, диагностика, лечение.
6. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы и их характеристика, диагностика, лечение.
7. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика.
8. Столбняк. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
9. Столбняк. Этиология, эпидемиология. Лечение.
10. Холера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
11. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы, их характеристика. Диагностика, лечение, профилактика.
12. Дифтерия гортани: эпидемиология, пути заражения, клиника, диагностика, лечение.
13. Кишечный иерсиниоз. Этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Ботулизм: этиология, механизм заражения, патогенез, клиника, диагностика, особенности лечения.
15. Шигиллезы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Пищевая токсикоинфекция: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.
17. Энтеровирусная инфекция. Этиология, эпидемиология. Клинические формы. Лечение, профилактика.
18. Рожа. Этиология, патогенез, клинические формы, их характеристика, лечение, профилактика.
19. Бешенство. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, профилактика.
20. Вирусный гепатит А. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клинические формы, их характеристика, диагностика, лечение, профилактика.
21. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы, их характеристика, диагностика, лечение, профилактика.
22. Вирусный гепатит С. Этиология, клинико-эпидемиологические особенности, диагностика, лечение, профилактика.
23. Инфекция, вызываемая вирусами простого герпеса 1 и 2 типов. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Герпетическая инфекция: пути заражения, клиническая картина Herpes zoster, диагностика, лечение.
25. Грипп. Этиология, эпидемиология. Клинические формы, их характеристика, осложнения, лечение, профилактика.
26. Парагрипп: пути заражения, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Аденовирусная инфекция: пути заражения, клиника, диагностика, лечение.
28. Клещевой весенне-летний энцефалит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.
29. Корь. Этиология, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение.
30. Инfiltrативный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические варианты, диагностика, лечение.
31. Диссеминированный туберкулез легких. Формы, клиника, диагностика, лечение.
32. Первичный туберкулез легких. Нозологические формы, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Казеозная пневмония. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
35. Туберкулезный плеврит. Клиника, диагностика, лечение.

36. Сахарный диабет 1 типа Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, поздние осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
37. Сахарный диабет 2 типа Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, поздние осложнения, лечение, профилактика. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
38. Острые осложнения сахарного диабета Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Диффузный токсический зоб. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
40. Гипотиреоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
41. Ожирение. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
42. Акромегалия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
43. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение. Вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности.
44. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
45. Острая надпочечниковая недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
46. Поражающие факторы современных видов оружия.
47. Организация единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РС ЧС)
48. Функции гражданской обороны и министерства здравоохранения по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях.
49. Определение и основные задачи медицинской службы гражданской обороны.
50. Принципы организации сил и средств медицинской службы гражданской обороны.
51. Структура сил и средств медицинской службы гражданской обороны.
52. Медицинские формирования гражданской обороны. Предназначение, возможности санитарного поста (СП).
53. Медицинские формирования гражданской обороны. Предназначение, возможности санитарной дружины (СД).
54. Медицинские формирования гражданской обороны. Предназначение, возможности отряда санитарных дружин (ОСД).
55. Медицинские формирования гражданской обороны. Предназначение, возможности отряда первой медицинской помощи (ОПМ).
56. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.
57. Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения и персонала медицинских учреждений при ЧС.
58. Основные принципы, согласно которым определяется порядок и направление дальнейшей эвакуации пациента в случае возникновения чрезвычайной ситуации в стационаре (пожар, угроза террористического акта).
59. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.
60. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
61. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России и Амурской области.
62. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.

63. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых и социальных группах населения).
64. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
65. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
66. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Структура и задачи поликлиники. Задачи врача-терапевта участкового.
67. Инвалидность как медико-социальная проблема. Причины инвалидности. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
68. Временная нетрудоспособность. Определение. Виды. Причины. Регистрация. Понятие об экспертизе временной нетрудоспособности, ее содержание, уровни проведения и задачи. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Содержание работы врача по экспертизе нетрудоспособности.
69. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
70. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
71. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
72. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы. Основные элементы диспансеризации в работе врача-терапевта участкового. Группы диспансерного учета. Документация.

### 3.5. Перечень умений выпускника

#### 3.5.1. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования

Оценка результатов лабораторных методов исследования:

- клинического анализа крови,
- анализов мочи (общий, функциональные пробы почек, показатели микроальбуминурии, ацетонурии, диастазы), копрограммы;
- биохимического анализа крови при различных соматических и инфекционных заболеваниях: общий белок, белковые фракции, сиаловые кислоты, С-реактивный белок, тимоловая и сулемовая пробы, холестерин, мочевины, креатинин, клиренс креатинина, электролиты, общий билирубин и его фракции, сулемовая проба, тимоловая проба, трансаминазы, щелочная фосфатаза, амилаза, глюкоза, пероральный глюкозотолерантный тест, гликемический профиль, кислотно-основного состояния крови; гликозилированного гемоглобина, прокальцитонинный тест, тропонины, показатели уровня гормонов, коагулограмма;
- серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С;
- исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний
- бактериоскопическое и бактериологическое исследование
- молекулярно-биологическое исследование (ПЦР)
- цитологическое исследование

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования;
- эндоскопического исследования;
- рентгенологического исследования;
- электрокардиографического исследования;
- спирометрии;
- стеральной, плевральной пункций;
- тонкоигольной аспирационной биопсии щитовидной железы.
- кардиотокографии;
- патоморфологического исследования.

**3.5.2.** Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного или заключительного диагноза согласно МКБ-10.

**3.5.3.** Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов согласно стандарта специализированной медицинской помощи, порядка оказания медицинской помощи взрослому населению, клинических рекомендаций (протоколов).

#### **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение образовательного процесса**

##### **4.1 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену**

###### **Внутренние болезни**

1. Мартынов, А.И. Внутренние болезни: Т.1.: учебник / под ред. Мартынова А.И. , Кобалава Ж.Д. , Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. Режим доступа: по подписке:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html>
2. Мартынов, А.И. Внутренние болезни: Т.2.: учебник / под ред. Мартынова А.И. , Кобалава Ж.Д. , Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.html>
3. . Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия : учебник / Сторожаков Г. И. , Чукаева И. И. , Александров А. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2501-5. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425015.html>
4. Давыдкин, И.Л. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Давыдкина И.Л. , Щукина Ю.В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html>

###### **Дополнительная литература**

1. Щёктова, В.В.. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4778-9. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447789.html>
2. Усанова, А.А. Ревматология / под ред. А.А. Усановой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4275-3. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442753.html>

- Щукин, Ю.В. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю.В. Щукин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. Режим доступа: по подписке: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html>
3. Ивашкин, В.Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>
  4. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5087-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450871.html>
  5. Кузнецова, О. Ю. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5948-5. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459485.html>

## **Хирургия**

### **Основная литература**

1. Кузин, М.И. Хирургические болезни: учебник / М.И. Кузин, Н.М. Кузин, В.А. Кубышкин и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5438-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454381.html>
2. Крылов, Н.Н. Хирургические болезни: в 2 т.: Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450987.html>
3. Крылов, Н.Н. Хирургические болезни: Т. 2: учебник / под ред. Крылова Н.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450994.html>
4. Разин, М.П. Детская хирургия: учебник / М.П. Разин, С.В. Минаев, И.А. Турабов и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456972.html>

### **Дополнительная литература**

1. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html>
2. Разин, М. П. Хирургия новорожденных: учебное пособие / Разин М. П. , Скобелев В. А. , Железнов Л. М. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-5387-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453872.html>
3. Подкаменев, В. В. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста: учебное пособие / под ред. Подкаменева В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4332-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443323.html>

## **Акушерство и гинекология**

### **Основная литература**

1. Радзинский, В. Е. Акушерство: учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html>

2. Савельева, Г. М. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html>
3. Савельева, Г. М. Акушерство: учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Радзинский, В.Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Радзинского В.Е. , Костина И.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html>
2. Радзинский, В.Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с.: ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html>
3. Серов, В.Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. Серова В.Н. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. (Серия «Схемы лечения») - ISBN 978-5-4235-0341-3. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423503413.html>
4. Савельева, Г.М. Гинекология / гл. ред. Савельева Г.М., Сухих Г.Т. , Серов В.Н., Радзинский В.Е., Манухин И.Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-5739-9. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457399.html>
5. Капительный, В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4453-5. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444535.html>

#### **Эндокринология**

##### **Основная литература**

1. Дедов, И.И. Эндокринология: учебник / И.И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В.В. Фадеев - Москва: Литтерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html>
2. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1112 с.: ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-4604-1. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446041.html>
3. Аметов, А.С. Эндокринология / А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов, - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3613-4. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html>

##### **Дополнительная литература**

1. Муртазин, А.И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. (Серия «Стандарты медицинской помощи») - ISBN 978-5-9704-6065-8. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460658.html>

2. Мкртумян, А.М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.html>
3. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / Дедова И.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-4617-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>

## **Фтизиатрия**

### **Основная литература**

1. Мартынов, А.И. Внутренние болезни: Т. I.: учебник / под ред. Мартынова А.И., Кобалава Ж.Д., Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html>
2. Мартынов, А.И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / под ред. Мартынова А.И., Кобалава Ж.Д., Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. Режим доступа: по подписке.
3. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.htm>

### **Дополнительная литература**

1. Салухов, В.В. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитоновой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.: ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html>
2. Чучалин, А.Г. Пульмонология.: национальное рук-во / под ред. Чучалина А.Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html>
3. Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1962-5. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html>

## **Инфекционные болезни**

### **Основная литература**

1. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5347-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453476.html>

### **Дополнительная литература**

1. Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html>
2. Инфекционные болезни: национальное руководство / Ющук Н. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104 с. (Серия «Национальные руководства») - ISBN 978-5-9704-6122-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html>
3. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям: учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с.: ил. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-6096-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460962.html>



4. Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация после инфекционных заболеваний / В. А. Епифанов, Н. Д. Ющук, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5915-7. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459157.html>
5. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456033.html>

## **Онкология, лучевая терапия**

### **Основная литература**

1. Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия (радиотерапия) / Г. Е. Труфанов [и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4420-7. - Режим доступа по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html>
2. Черенков, В. Г. Онкология: учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5553-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455531.html>
3. Давыдов, М. И. Онкология: учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456163.html>

### **Дополнительная литература**

1. Горбунова, В.А. Нейроэндокринные опухоли. Общие принципы диагностики и лечения: практическое руководство / под ред. В.А. Горбуновой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-5997-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459973.html>
2. Ганцев, Ш.Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш.Х. , Кзыргалин Ш.Р. , Тимин К.Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -160 с. (Серия «Онкология») -ISBN 978-5-9704-5658-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html>
3. Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи / Червонная Л. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3673-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html>

## **Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения**

### **Основная литература**

1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицын. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html>
2. Царик, Г.Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460443.html>

### **Дополнительная литература**

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html>

## **Медицинская реабилитация**

### **Основная литература**

1. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация / Г.Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459454.html>
2. Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448434.html>

### **Дополнительная литература**

1. Епифанов, В.А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В.А. , Епифанов А.В. , Глазкова И.И. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6033-7. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html>
2. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г.Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460238.html>
3. Епифанов, В.А. Медико-социальная реабилитация после инфекционных заболеваний / В.А. Епифанов, Н.Д. Ющук, А.В. Епифанов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5915-7. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459157.html>

## **Безопасность жизнедеятельности**

### **Основная литература**

1. Колесниченко, П. Л. Безопасность жизнедеятельности: учебник / Колесниченко П. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451946.html>
2. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: Т. 1: учебник: в 2 т. / под ред. И.А. Наркевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4596-9. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445969.html>
3. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: Т. 2 / под ред. Наркевича И.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4597-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445976.html>

### **Дополнительная литература**

1. Левчук, И.П. Безопасность жизнедеятельности / Левчук И.П. , Бурлаков А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2969-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429693.html>
2. Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И.П. , Третьяков Н.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460146.html>

## **История**

### **Основная литература**

1. Кузнецов И.Н. Отечественная история: учебник. Изд. 6-е, испр. и доп. - Москва: Дашков и К, 2009. - 816 с.-ISBN978-5-394-00286-1.- Текст: непосредственный.
2. История России 19 - начала 20 века: учебник/под ред. В.А.Федорова.-3-е изд., перераб.- Москва: Издательство Московского университета; Издательский центр «Академия»,2004.-864 с.- ISBN 5-211-05015-0; ISBN 5-7695-1772-7. - Текст: непосредственный.

3. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3925-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439258.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / Мирский М.Б. - 2-е изд., стереотип. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5813-6. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458136.html>
2. Дополнительные материалы к учебному пособию «История медицины и хирургии»/ М.Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html>

### **Философия**

#### **Основная литература**

1. Лаврененко В.Н. Философия: учебник.- 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2015. – 711 с.-ISBN 978-5-9916-4191-3.-Текст непосредственный.
2. Моисеев, В.И. Философия: учебник / Моисеев В.И. , Моисеева О.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5077-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450772.html>
3. Губин, В. Д. Философия: учебник / В. Д. Губин и др.; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3685-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436851.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Матющенко В.С.,Асташова Н.М. История философии: учеб. пособие.- Благовещенск, 2015.-136с.
2. Хрусталеv, Ю.М. Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3477-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434772.html>
3. Хрусталеv, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5266-0. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452660.html>
4. Губин, В.Д. Философия / под ред. В.Д. Губина, Т.Ю. Сидориной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4146-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441466.html>

### **Экономика**

#### **Основная литература**

1. Решетников, А. В. Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. Режим доступа: по подписке.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431368.html>
2. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Кажанова Т.М. Экономика: учеб. пособие. - Благовещенск,2015.-96с. – Текст: непосредственный

2. Экономическая теория. Рабочая тетрадь / Екшикеев Т. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2440.html>

## **Биоэтика**

### **Основная литература**

1. Шамов, И.А. Биомедицинская этика / Шамов И.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429761.html>
2. Моисеев, В.И. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / Моисеев В.И. , Моисеева О.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-6038-2. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460382.html>
3. Хрусталева, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5266-0. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452660.html>

## **Психология и педагогика**

### **Основная литература**

1. Лукацкий, М.А. Психология / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия «Психологический компендиум врача») - ISBN 978-5-9704-4084-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html>
2. Островская, И.В. Психология общения: учебник / Островская И.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4736-9. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447369.html>
3. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4834-2. - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448342.html>

### **Дополнительная литература**

1. Остренкова, М. Е. Психология. Руководство к практическим занятиям / М. Е. Остренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Серия «Психологический компендиум врача») - ISBN 978-5-9704-3404-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434048.html>
2. Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461181.html>
3. Кудрявая, Н.В. Психология и педагогика / Н.В. Кудрявая [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4. Режим доступа: по подписке <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.html>

## **Правоведение**

### **Основная литература**

1. Добровольская, Н. Е. Правоведение: учебник / Н. Е. Добровольская, Н. А. Скребнева, Е. Х. Баринев, П. О. Ромодановский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5674-3. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456743.html>
2. Сергеев, В. В. Правоведение : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы «Здравоохранение» / В. В. Сергеев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3015-6. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430156.html>

### Дополнительная литература

1. Добровольская, Н.Е. Правоведение. Тестовые и ситуационные задания. Подготовка к курсовому зачету: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»/ под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Барина; Н.Е. Добровольская [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2424.html>
2. Баринов, Е.Х. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций. Правовые основы: учебное пособие / Баринов Е. Х. , Добровольская Н.Е., Скребнева Н.А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5951-5. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459515.html>
3. Старчиков, М.Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М.Ю. Старчиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5781-8. Режим доступа: по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html>
4. Старчиков, М.Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М.Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html>

### Физическая культура и спорт

#### Основная литература

1. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. Епифанов В.А. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 528 с.: ил.  
Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426456.html>
2. Учебное пособие для проведения теоретических занятий по физическому воспитанию со студентами лечебного и педиатрического факультетов: учебное пособие для студентов медицинских вузов /под ред. Ф.С. Миронова. Благовещенск: ГОУ ВПО АГМА Росздрава, 2009. - 200 с.

#### Дополнительная литература

1. Лечебная физическая культура: учеб. пособие. /Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2014.-568 с.: ил.  
Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430842.html>
2. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 568 с.  
Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html>

### 4.2 Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п.п.	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
<b>Электронно-библиотечные системы</b>				
1.	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
2.	«Консультант врача» Электронная	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны	библиотека, индивидуальный	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>

	медицинская библиотека.	ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	ый доступ	<a href="http://ib.ru/cgi-bin/mb4x">ib.ru/cgi-bin/mb4x</a>
3.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>
4.	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>
5.	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	<a href="http://hum.bio.ru/">http://hum.bio.ru/</a>
6.	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://med-lib.ru/">http://med-lib.ru/</a>
<b>Информационные системы</b>				
7.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>

8.	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://webmed.irkutsk.ru/">http://webmed.irkutsk.ru/</a>
<b>Базы данных</b>				
9.	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
10.	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.minobrnauki.gov.ru">http://www.minobrnauki.gov.ru</a>
11.	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="https://edu.gov.ru/">https://edu.gov.ru/</a>
12.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> <a href="http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1">http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1</a>
<b>Библиографические базы данных</b>				
13.	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>

14.	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
15.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/">http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</a>
16.	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>

#### 4.3 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе

<b>I. Коммерческие программные продукты</b>		
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro, MS Office	ДОГОВОР №142 А от 25.12.2019
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	KasperskyEndpointSecurity для бизнеса Расширенный	Договор № 977 по/20 от 24.12.2020
5.	1С:Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2191 от 15.10.2020
6.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
<b>II. Свободно распространяемое программное обеспечение</b>		
1.	GoogleChrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: <a href="https://play.google.com/about/play-terms/index.html">https://play.google.com/about/play-terms/index.html</a>
2.	Браузер «Yandex»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Yandex» <a href="https://yandex.ru/legal/browser_agreement/">https://yandex.ru/legal/browser_agreement/</a>
3.	Dr.WebCureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: <a href="https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf">https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf</a>



4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="https://ru.libreoffice.org/about-us/license/">https://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>

#### 4.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Библиотека Амурской ГМА. Режим доступа:  
<https://amursma.ru/obuchenie/biblioteki/biblioteka-amurskoy-gma/>
- ЭБС «Консультант студента». Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>
- Электронная библиотека медицинской литературы. Режим доступа:  
<https://www.books-up.ru/ru/entrance/97977feab00ecfbf9e15ca660ec129c0/>
- Научно-практический журнал «Врач и информационные технологии». Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/1811-0193-2010-01.html>
- Клинические рекомендации МЗ РФ. Режим доступа: <https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации -  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
- «Лечащий врач» – профессиональное медицинское издание для врачей. Научные статьи. Режим доступа <https://www.lvrach.ru/>
- Русский медицинский журнал. Режим доступа: <https://www.rmj.ru/>
- Биомедицинский журнал. Режим доступа: <http://www.medline.ru/>
- Сайт Российского кардиологического общества - <http://scardio.ru>
- Сайт Российского респираторного общества. Режим доступа: <http://spulmo.ru>
- Сайт Российского научного медицинского общества терапевтов. Режим доступа: <https://www.rnmot.ru/>
- Медицинский портал для врачей амбулаторного звена. Медицинский информационный портал здравоохранения. Режим доступа: <https://ambdoc.ru/>

### 5. Критерии оценки сдачи государственного аттестационного испытания

#### 5.1. Критерии оценки результатов тестирования

Результаты решения задания в тестовой форме, позволяющего оценить сформированность общекультурных и общепрофессиональных компетенций, оцениваются по системе «зачтено-не зачтено»:

- оценка «зачтено» ставится студенту, давшему 70% и более правильных ответов;
- оценка «не зачтено» ставится студенту, давшему 69 и менее % правильных ответов от общего числа тестовых заданий. В случае если обучающийся получил «не зачтено» по тестовым заданиям, то результат в целом по ГЭ считается неудовлетворительным и приравнивается к оценке «неудовлетворительно».

#### 5.2. Критерии оценки результатов собеседования по ситуационным задачам

Результаты собеседования по ситуационным задачам определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»:

- «отлично» – обучающийся демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием программного материала, грамотно, логично излагает ответ, владеет медицинской терминологией, классификацией болезней по МКБ-10, владеет современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, отвечает на все вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы председателя и членов ГЭК, при ответе формулируются самостоятельные выводы и обобщения;
- «хорошо» – обучающийся вполне освоил учебный материал, владеет медицинской терминологией, классификацией болезней по МКБ-10, владеет современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ на один из вопросов экзаменационного билета недостаточно полный, а также отсутствует ответ на один дополнительный вопрос председателя или членов ГЭК;
- «удовлетворительно» – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, классификаций болезней по МКБ-10, стандартах диагностики, лечения и профилактики заболеваний, применении знаний для решения практических задач, не умеет доказательно обосновать свои суждения или отсутствует ответ на вопросы одной из ситуационных задач, включенных в экзаменационный билет, а также отсутствуют ответы на два дополнительных вопроса председателя и членов ГЭК;
- «неудовлетворительно» – обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, классификации болезней по МКБ-10, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач или отсутствуют ответы на две ситуационные задачи, а также отсутствуют более двух ответов на дополнительные вопросы председателя и членов ГЭК.

В случае если обучающийся получил оценку «неудовлетворительно» по ситуационным задачам, то результат в целом по ГЭ считается неудовлетворительным и приравнивается к оценке «неудовлетворительно».

### **5.3. Критерии итоговой оценки государственного аттестационного испытания**

Результаты итоговой оценки ГЭ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.1. Итоговая оценка «отлично» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который продемонстрировал освоение компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с образовательным стандартом, получил оценку «зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и оценку «отлично» при собеседовании по ситуационным задачам.

5.3.2. Итоговая оценка «хорошо» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который продемонстрировал освоение планируемых компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с образовательным стандартом, получил оценку «зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и оценку «хорошо» при собеседовании по ситуационным задачам.

5.3.3. Итоговая оценка «удовлетворительно» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который продемонстрировал освоение планируемых компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с образовательным

стандартом, получил оценку «зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и оценку «удовлетворительно» при собеседовании по ситуационным задачам.

5.3.4. Итоговая оценка «неудовлетворительно» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который не продемонстрировал освоение планируемых компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с образовательным стандартом, получил оценку «не зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и и/или оценку «неудовлетворительно» при собеседовании по ситуационным задачам.

5.3.5. Итоговая оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами ГЭК.

#### **5.4. Критерии успешного прохождения и непрохождения государственного аттестационного испытания**

5.4.1. Критерием успешного прохождения ГЭ являются итоговые оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

5.4.2. Критерием непрохождения ГЭ является итоговая оценка «неудовлетворительно».

Результаты ГЭ объявляются в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания ГЭК.

При условии успешного прохождения ГЭ, оформленного протоколом ГЭК, выпускнику Академии присваивается соответствующая квалификация (степень) и выдается диплом специалиста, который подписывается действующими председателем ГЭК по соответствующей специальности и ректором Академии.

Обучающиеся, в том числе инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность обучающегося, смерть его близкого родственника, исполнение общественных или государственных обязанностей, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), стихийные бедствия, в том числе погодные условия, чрезвычайные ситуации, вызов в суд), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен предоставить в Академию документ, подтверждающий уважительную причину его отсутствия на ГЭ.

Обучающиеся, в том числе инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на ГЭ по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из Академии с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению соответствующей образовательной программы и выполнению учебного плана. Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ГИА не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти ГИА не более двух раз.

Для повторного прохождения ГИА указанное лицо по его заявлению восстанавливается для обучения в Академии по соответствующей образовательной программе либо на период проведения ГИА либо на очередной учебный год.

## **6. Фонд оценочных средств**

### **6.1 Примеры заданий в тестовой форме с эталонами ответов**

Укажите правильный ответ:

#### **1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗВИТИИ ЧС ЧАЩЕ ВСЕГО ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) в очаге поражения в порядке само- и взаимопомощи
- 2) на развернутом этапе медицинской эвакуации
- 3) в приемном отделении больницы

- 4) врачебно-сестринской бригадой в ходе эвакуации
2. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМНО - ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) карантин и обсервация
  - 2) дегазация
  - 3) дезактивация
  - 4) дератизация
3. В СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ВХОДЯТ
- 1) наиболее опытные врачи, фельдшеры этапа медицинской эвакуации
  - 2) пидемиологи
  - 3) гигиенисты
  - 4) медицинские сестры
4. ПРОБЛЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДУШИ И ТЕЛА, ИДЕАЛЬНОГО И МАТЕРИАЛЬНОГО, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНЬ ЧЕЛОВЕКА ПОЛУЧИЛА В МЕДИЦИНЕ И ФИЛОСОФИИ НАИМЕНОВАНИЕ:
- 1) психосоматической
  - 2) психоневрологической
  - 3) психиатрической
  - 4) психогенной

Эталоны ответов: правильные ответы располагаются под номером 1

## 6.2 Примеры ситуационных задач с эталонами ответов

### Примерная задача по внутренним болезням

Больной Т., 56 лет, поступил в гематологическое отделение с жалобами на увеличение заднешейных, подмышечных, паховых лимфатич. узлов, слабость, недомогание, повышенную потливость. Из анамнеза известно, что увеличение заднешейных лимфатических узлов отметил около двух лет назад. Они были размером до 2 см., мягкоэластической консистенции. Значения этому не придавал и за медицинской помощью не обращался. В течение последнего года отмечает частые ОРВИ, герпетическую инфекцию. Ухудшение состояния - месяц назад, когда отметил увеличение лимфатич. узлов заднешейной, подмышечной, паховой областей до 5 см в диаметре, увеличенные лимфатические узлы определяются не только при пальпации, но и визуально. Из-за увеличения шейных лимфоузлов с трудом стал застегивать верхнюю пуговицу рубашки.

При осмотре выявлено увеличение вышеуказанных групп лимфатич. узлов до 4-5 см в диаметре. Лимфатич. узлы мягкоэластичной консистенции, образуют конгломераты, не спаяны с окружающими тканями, безболезненные, кожа над ними не изменена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке и в т. Боткина. Печень увеличена, на 4 см выступает из-под реберной дуги. Селезенка пальпируется на 2 см ниже края рёберной дуги. При пальпации брюшной полости определяются конгломераты увеличенных лимфатических узлов размерами до 5-6 см., абдоминальные лимфоузлы мягкоэластической консистенции, безболезненные. Органы мочевого выделения - без патологии.

Клинический анализ крови: гемоглобин – 80 г/л, эритроциты -  $2,9 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты –  $82 \times 10^9/л$ , тромбоциты –  $120 \times 10^9/л$ ; с/я – 5%, лимфоциты -92%, моноциты –

3%, СОЭ – 30 мм/час. Тени Боткина-Гумпрехта (++)). Биопсия лимф. узла – ткань представлена малыми (зрелыми) лимфоцитами, митозов нет, ткань лимф. узла не прорастает его капсулу. Миелограмма – лимфоидная гиперплазия костного мозга (лимфоциты – 80%). Иммунофенотип лимфоцитов периферической крови: CD5 +, CD19 +, CD20 +, CD22 +, CD 38+. Компьютерная томография органов грудной клетки – значительное увеличение бронхопультмональных лимфатических узлов. УЗИ брюшной полости – конгломераты увеличенных внутрибрюшинных лимфатических узлов.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Выделите основные клинические синдромы и лабораторные проявления.
3. Укажите форму заболевания по классификации А.И. Воробьева и соавт.
4. Стадия заболевания по классификации J. Binet.
5. Стадия заболевания по классификации К. Rai.
6. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
7. Какие осложнения могут иметь место при этом гемобластозе.
8. Лечебная тактика при данном заболевании.
9. Лечебная тактика при осложнениях гемобластоза.
10. Диспансеризация.

Примерный эталон ответа:

1. Диагноз: В-клеточный хронический лимфолейкоз. Опухолевая форма по классификации А.И. Воробьева и соавт. Стадия С по классификации Binet.
2. Генерализованная лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, лейкоцитоз, лимфоцитоз, тени Боткина – Гумпрехта.
3. Опухолевая форма по классификации А.И. Воробьева и соавт.
4. Стадия С по классификации J. Binet et al
5. Стадия III по классификации К. Rai, et al
6. Дифференциальный диагноз проводить с В-клеточными лимфомами с поражением костного мозга.
7. Аутоиммунные (иммунная тромбоцитопения, аутоиммунная гемолитическая анемия), инфекционные осложнения
8. Первая линия терапии – протокол RFC.  
Ритуксимаб, 375 мг/м<sup>2</sup>, в/в через инфузомат в 0 день, (в первом цикле). В последующих 500 мг/м<sup>2</sup> в/в в 1 день.  
Флударабин 25 мг/м<sup>2</sup> в/в или 40 мг/м<sup>2</sup> в таблетках 1-3 дни  
Циклофосфамид, 250 мг/м<sup>2</sup> в/в в 1-3 дни. На курс 4-8 циклов.
9. В случае инфекционных осложнений – антибактериальная, противовирусная терапия. В случае аутоиммунных осложнений – преднизолон, ритуксимаб.
10. Пациенты с доброкачественной формой не нуждаются в группе инвалидности. Дается при прогрессировании заболевания.

### Примерная задача по хирургии

Больной 27 лет, заболел остро, когда без видимой причины появилась высокая температура, частый стул с кровью до 10-15 раз, боли в животе. Через 10 дней оперирован по поводу острого аппендицита (виду того, что при УЗ исследовании был найден утолщенный червеобразный отросток с наличием жидкости вокруг него). После операции, несмотря на проводимую антибактериальную терапию, клиническая картина оставалась прежней. Значительно потерял массу тела, анемичен. Консультирован инфекционистом, который исключил инфекционные заболевания. Лишь через два месяца от начала заболевания осмотрен колопроктологом, произведена ректоскопия, на которой выявлены изменения слизистой прямой кишки в виде «бульжной мостовой».

Вопросы:

1. Какое заболевание необходимо заподозрить у больного?
2. Причина изменения слизистой кишки в виде «бульжной мостовой»?
3. Какие методы исследования необходимы для окончательной диагностики заболевания? Найдите на рентгенограмме характерные симптомы заболевания.
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
5. Какое лечение необходимо провести больному?
6. Какова базовая терапия выявленного заболевания?
7. Какие осложнения, требующие экстренной операции, возникают при неэффективности консервативной терапии?
8. Какая биологическая терапия показана при данной патологии.
9. Какие оперативные вмешательства применяются при данной патологии.
10. Перечислите основные принципы, согласно которым определяется порядок и направление дальнейшей эвакуации пациента в случае возникновения чрезвычайной ситуации в стационаре (пожар, угроза террористического акта).

Примерный эталон ответа:

1. Болезнь Крона.
2. Подслизистые узкие язвы - трещины.
3. Ирригография, интестинография, гастроскопия, колоноскопия. В сигмовидной кишке определяются две рубцовые структуры и обструкция кишки.
4. Дифференциальная диагностика с язвенным колитом, эндофитной опухолью.
5. Показана консервативная терапия.
6. Базовая терапия включает аminosалицилаты, кортикостероиды, иммунодепрессанты, иммунокорректоры (антитела к ФНО).
7. Наиболее характерными осложнениями являются кишечная непроходимость, внутрибрюшные абсцессы, инфильтраты, кишечные свищи.
8. Биологическая терапия это применение антител к фактору некроза опухоли – анти ФНО. Препараты – инфликсимаб, адалимумаб.
9. Сегментарные резекции кишки, расширенные резекции кишки, колпроктэктомия с наложением анастомоза или колостомой (илеостомой), дренирование абсцессов.
10. Важнейшими принципами организации медицинской эвакуации являются: раннее оповещение всеми возможными способами территориального центра медицины катастроф и центра МЧС, а также определение транспортабельности пациента. Эвакуацию пострадавших можно организовать при сохранении безопасных транспортных путей санитарным или попутным транспортом. Важно при этом соблюдать: очередность, порядок эвакуации, положение пострадавшего и необходимость медицинского сопровождения.

### **Примерная задача по акушерству и гинекологии**

Пациентка М., 31 года, доставлена в приемное отделение многопрофильной больницы. Жалобы на боли в животе, слабость, головокружение, тошноту. Заболела внезапно на работе.

Из анамнеза. Наследственность не отягощена. В детском возрасте болела бронхитом, диагностирован хронический тонзиллит, обострение один раз в год. Лечение в условиях дневного стационара. Менархе с 11 лет, установились через 2 года, по 5-6 дней, через 30 дней, умеренные, безболезненные. Беременностей было 3: роды одни, самопроизвольный выкидыш в 6 недель и искусственное прерывание беременности в 10 недель осложнилось кровотечением и повторным выскабливанием. Отмечает задержку последней менструации на 15 дней.

Объективно. Общее состояние тяжелое, заторможенность, резкая бледность кожных покровов. На вопросы отвечает с трудом. Температура тела 36,6°C. АД 70/40 мм рт.ст., пульс 110 ударов в минуту слабого наполнения. Язык влажный, живот равномерно вздут, болезненный при пальпации. При перкуссии притупление перкуторного звука в

отлогих местах. Срочно консультирована врачом акушером-гинекологом и врачом анестезиологом-реаниматологом. Начата инфузионная терапия кристаллоидами, больная доставлена в операционную. Взята кровь из кубитальной вены для лабораторных исследований и на совместимость, определены группа крови и резус-фактор.

Гинекологическое исследование. В зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки цианотичные. Шейка цилиндрической формы, чистая. Из цервикального канала скудные темно-кровянистые выделения. Бимануальное влагалищное исследование: пальпация матки и придатков матки затруднена из-за резкой болезненности. Задний влагалищный свод нависает, болезненный.

Клинический анализ крови: гемоглобин - 64 г/л, число эритроцитов -  $2,0 \times 10^{12}/л$ , тромбоцитов -  $160 \times 10^9/л$ . Проба Ли-Уайта - 12 минут. Коагулограмма: фибриноген 2,0 г/л, АЧТВ 40 сек., протромбиновый индекс 75%,  $\beta$ -фибриноген (++).

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какая анатомическая классификация заболевания?
3. Какая клиническая классификация?
4. Какие факторы риска заболевания?
5. Как осуществляется маршрутизация при этом заболевании и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе?
6. Какое осложнение развилось у больной?
7. Какой объем экстренной помощи?
8. Какой объем хирургического лечения?
9. Как провести инфузионно - трансфузионную терапию ?
10. Какой объем реабилитационных мероприятий?

Примерный эталон ответа:

1. Прервавшаяся трубная беременность по типу разрыва маточной трубы. Геморрагический шок. Постгеморрагическая анемия тяжелой степени. ДВС в фазе гипокоагуляции.
2. Трубная (в фимбриальном, ампулярном, истмическом, интерстициальном отделе трубы), яичниковая, шеечная, абдоминальная, внутрисвязочная, в рудиментарном роге матки
3. Нарушенная (прервавшаяся) по типу трубного аборта или разрыва маточной трубы, прогрессирующая.
4. Воспалительные заболевания маточных труб, дисгормональная патология, патология плодного яйца.
5. Транспортировка в ближайший хирургический стационар, инфузионная терапия (целевые значения АД 90/60 мм.рт.ст.), при отсутствии эффекта - вазопрессоры, респираторная поддержка, раствор транексама 1000 мг в/в.
6. Геморрагический шок, ДВС-синдром.
7. Инфузионно-гемотрансфузионная терапия, немедленное хирургическое лечение.
8. Тубэктомия, лапаротомным доступом.
9. Коллоиды+кристаллоиды+эритроцитарная масса+свежезамороженная плазма.
10. Гормональная оральная контрацепция минимум 6 мес, препараты железа под контролем эритроцитов и гемоглобина крови, физиолечение, энзимотерапия, обследование и лечение ИППП, планирование следующей беременности.

### Примерная задача по поликлинической терапии

Больной Б., 45 лет, каменщик, обратился к участковому терапевту с жалобами на сильные боли в подложечной области, уменьшающиеся после еды, ночные боли, тошноту, изжогу. Боли беспокоят в течение 2 недель. Неоднократно была рвота кислым содержимым, приносящая облегчение.

Из истории болезни известно, что 8 лет назад был выставлен диагноз язвенная болезнь желудка, по поводу чего неоднократно лечился в стационаре. Обострения заболевания - ежегодно. Курит в течение 30 лет.

При осмотре: состояние удовлетворительное, кожный покров обычной окраски, тургор, влажность сохранены. Видимые слизистые бледно-розовые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД- 16 в мин. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС- 80 в 1 минуту. АД- 130/80 мм. рт. ст. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, болезненный в эпигастриальной области. Печень не увеличена, безболезненна при пальпации. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Дизурических явлений нет. Стул - склонность к запорам.

Клинический анализ крови: гемоглобин - 125 г/л; эритроциты -  $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты -  $6,5 \times 10^9$ /л, СОЭ- 8 мм/ч. Анализ кала на скрытую кровь: отрицательный. ФГДС: стенки пищевода эластичные, слизистая оболочка дистального отдела отечная, покрытая слизью, просвет нормальный. Желудок деформирован, особенно в проксимальном отделе. На задней стенке желудка, в проксимальном отделе, вблизи дна, имеется больших размеров (не менее 1,5-2 см) глубокий дефект в виде кратера с приподнятыми краями. На дне - некроз, фибрин. При взятии биопсии отмечается ригидность и контактная кровоточивость. Окружающая слизистая оболочка инфильтрирована. Складки «обрываются» у дефекта. Перистальтика прослеживается. Луковица 12 - перстной кишки не деформирована. Слизистая оболочка осмотренных отделов кишки несколько отечная. Цитологическое исследование: выявлена 3-я степень обсемененности бактериями НР. Морфологическое исследование: в присланном материале - картина обострения язвы желудка.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести больному?
3. Назовите заболевания, с которыми необходимо дифференцировать данную патологию.
4. Рекомендации по диетотерапии.
5. Назначьте лечение.
6. План диспансерного наблюдения.
7. Ориентировочный срок временной нетрудоспособности.
8. Критерии выписки к труду.
9. Экспертное заключение по трудоспособности больного.
10. Показания к госпитализации.

Примерный эталон ответа:

1. Язвенная болезнь желудка, ассоциированная с НР-инфекцией, обострение. Язва (1,5x2 см. в d) проксимального отдела желудка, средней степени тяжести.
2. Каждые 2 недели - эндоскопический контроль за рубцеванием язвы с множественной биопсией из краев и дна язвы для исключения рака.
3. Симптоматические язвы: стрессовые, синдром Золингера-Эллисона, лекарственные, язвы Кушинга, Курлинга; первично-язвенная форма рака желудка.
4. Химическое, термическое, механическое щажение слизистой оболочки желудка, прекращение курения, исключение НПВП, глюкокортикостероидов, салицилатов.
5. Эрадикация НР – квадротерапия (ИПП – 40 мг, амоксициллин – 1000 мг, кларитромицин – 500 мг, де-нол – 240 мг, в 2 приема 2 недели с добавлением цитопротектора ребагит и пре-пробиотиков) с контролем на излеченность от НР-инфекции через 1,5 месяца после лечения (гистологический и уреазный тесты).
6. «Д» - III группа: осмотр участковым терапевтом 3-4 раза в год, консультация гастроэнтеролога, анализ крови - 2 раза в год, кал на скрытую кровь при обострении, фиброгастроудоденоскопия ежегодно, УЗИ – ежегодно, консультация хирурга – ежегодно, онколога – по показаниям. При достижении ремиссии в течение 3-5 лет -



- перевод в «Д» - II гр. Противорецидивное лечение «по требованию» (антисекреторные препараты или 10-ти дневный курс эрадикационной терапии).
7. Временная нетрудоспособность при среднетяжелом течении: 20-21 день с отменой умеренной физической нагрузки.
  8. Исчезновение клинических симптомов, заживление язвенного дефекта, уменьшение гастритического процесса в слизистой оболочке.
  9. Не может выполнять работу с умеренным физическим напряжением, сотрясением тела, препятствующей соблюдению диеты и режима питания (командировки, ночные смены). При необходимости изменения условий труда, направляется на МСЭ.
  10. Неэффективность двухнедельного правильного лечения; кровотечение, перфорация, пенетрация; сочетание с тяжелыми сопутствующими заболеваниями; пожилой и старческий возраст с большой (до 3 см) и гигантской (> 3 см) язвой.

## **7. Процедура проведения государственного экзамена**

Государственное аттестационное испытание проходит в учебной аудитории. Каждый обучающийся в соответствии со списком очередности сдачи государственного экзамена, который формируются секретарями государственной экзаменационной комиссии (далее - ГЭК, экзаменационная комиссия), выбирает экзаменационный билет, называет его номер (которые регистрируются) и занимает свободное место за отдельным столом для подготовки ответов. Для записи ответов обучающемуся предоставляются листы с угловым штампом (которые по окончанию ответа сдаются секретарям ГЭК) и шариковая ручка.

Время, отводимое на подготовку к ответу, составляет не более 60 минут. По истечении времени обучающиеся приглашаются отвечать в той последовательности, в которой они брали билеты, но при необходимости этот порядок может быть изменен по решению председателя экзаменационной комиссии. Если обучающийся выразил желание отвечать досрочно, члены ГЭК имеют право пригласить его для ответа.

Обучающийся, приглашенный для ответа по истечении отведенного времени на подготовку, обязан либо начать ответ, либо отказаться от сдачи ГЭ. Обучающийся, подготовившись к ответу, садится перед экзаменационной комиссией. В это время секретарь ГЭК приглашает в аудиторию следующего обучающегося для подготовки к сдаче государственного экзамена.

Обучающийся имеет право отвечать на экзаменационные вопросы, используя свои записи. Объем информации, записанный на листе (листах) при подготовке к ответу на ситуационные задачи, не учитывается при оценивании устного ответа. Порядок ответа на вопросы экзаменационного билета определяет сам обучающийся. Но последовательность ответов на все предложенные вопросы ситуационной задачи соблюдается. Время, отводимое студенту для ответа на экзаменационный билет, составляет 30 минут.

Заслушивают ответ и оценивают знания обучающегося члены ГЭК (терапевт, хирург, акушер - гинеколог, инфекционист, руководители здравоохранения и структурных подразделений).

Экзаменационная комиссия выслушивает ответ обучающегося по каждому из заданий экзаменационного билета до конца, однако, в тех случаях, когда уровень подготовки обучающегося очевиден и не вызывает сомнений, его ответ может быть прерван.

Каждый из членов ГЭК по своей специальности вправе тактично прервать ответ обучающегося, если он находит его ответ достаточно полным и убедительным, и попросить перейти к следующему вопросу. Кроме того, ответ обучающегося может быть приостановлен, если его ответ явно не по существу вопроса, слишком обобщен,

экзаменуемый допускает ошибку в изложении нормативных актов, статистических данных.

Дополнительные вопросы, не связанные с тестовым заданием, ситуационной задачей, на которые отвечает обучающийся, возможны только в том случае, если обучающийся совершенно не справляется с ответом и требуется уточнение уровня его теоретических знаний.

После окончания устного ответа обучающийся сдает секретарю комиссии билет, свои рабочие записи и выходит из аудитории, дожидаясь объявления результатов ГЭ.

## **8. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

По результатам ГЭ обучающийся, участвующий в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения ГЭ и (или) несогласии с его результатами (Приложение 1).

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГЭ.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протоколы заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении ГЭ, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению ГЭ.

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного итогового испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного итогового испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного итогового испытания. В данном случае результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки в течение 3 рабочих дней.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами ГЭ апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата ГЭ;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГЭ.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата ГЭ и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии, и хранится в архиве Академии (Приложение 2).

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающемуся, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

### **9. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, умений и навыков, полученных в процессе обучения, а также применению их в решении профессиональных задач. Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в освоении образовательной программы, углубляет, систематизирует и упорядочивает результаты обучения.

В период подготовки к государственному экзамену целесообразно обратиться к учебно-методическому материалу, в том числе к материалам лекций, рабочих программ дисциплин и программ практик, справочникам, основной и дополнительной литературы, конспектам, выполненным на практических занятиях. Необходимо пользоваться материалами, представленными в научной библиотеке Амурской ГМА.

С целью упорядочения подготовки к государственному экзамену и обеспечения его качества проводится предэкзаменационная консультация. На предэкзаменационной консультации обучающемуся предоставляется возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые вызывают затруднение в восприятии или требуют уточнений.

При подготовке к государственному экзамену выпускнику рекомендуется распределить время самостоятельной работы с учетом расписания ГИА. Для этого целесообразно составить календарный план подготовки к государственному экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных вопросов и заданий.

При подготовке к государственному экзамену обучающемуся необходимо ознакомиться с особенностями проведения ГЭ, представленными в «Положении о государственной итоговой аттестации обучающихся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования – программам специалитета» по специальности 31.05.01 Лечебное дело),

[https://www.amursma.ru/upload/iblock/7a9/Polozhenie\\_o\\_GIA\\_obuchayushhixsya\\_FGBOU\\_V\\_O\\_Amurskaya\\_GMA\\_Minzdrava\\_Rossii\\_po\\_programmam\\_VO\\_-\\_programmam\\_specialiteta\\_2018.pdf](https://www.amursma.ru/upload/iblock/7a9/Polozhenie_o_GIA_obuchayushhixsya_FGBOU_V_O_Amurskaya_GMA_Minzdrava_Rossii_po_programmam_VO_-_programmam_specialiteta_2018.pdf)

также пользоваться методическими материалами, представленными на официальном сайте Амурской ГМА в информационно-телекоммуникационной в разделе «Сведения об образовательной организации», подраздел «Документы» - лечебный факультет <https://www.amursma.ru/sveden/document/lechebnyy-fakultet>

*Приложение 1*

Председателю апелляционной комиссии  
ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. председателя)

обучающего \_\_\_\_\_ группы  
по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу пересмотреть оценку \_\_\_\_\_, полученную мной при прохождении  
государственного аттестационного испытания в связи с тем, что

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
заседания апелляционной комиссии  
ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Присутствовали:**

Председатель апелляционной комиссии: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Члены апелляционной комиссии:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, ученая степень)
2. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, ученая степень)
3. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, ученая степень)
4. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

**Слушали:** заявление обучающегося \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

по специальности \_\_\_\_\_ о несогласии с результатами государственного итогового аттестационного испытания, о нарушении установленного Порядка проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть).

**Решили:**

Апелляцию \_\_\_\_\_ (отклонить/удовлетворить (нужное вписать)).

Председатель  
апелляционной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/расшифровка подписи