

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

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебной работе,

  
\_\_\_\_\_ Н.В. Лоскутова

«27» апреля 2023 г.

Решение ЦКМС  
Протокол № 7 от

«27» апреля 2023 г.



Решение ученого совета  
Протокол № 15 от

\_\_\_\_\_ Т.В. Заболотских

«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета  
Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Специальность: 31.05.02 Педиатрия**

**Всего часов: 108 часов**

**Всего зачетных единиц: 3 з.е.**

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

**Благовещенск 2023**

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853 (зарегистрировано в Минюсте России 15.09.2015 г. № 38880), ОПОП ВО (2018 г.).

**Авторы:**

зав. кафедрой педиатрии, к.м.н., доц. В.В. Шамраева; зав. кафедрой акушерства и гинекологии д.м.н., доцент Д.С. Лысяк, зав. кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, к.м.н., доц. Н.А. Марунич; доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии, к.м.н. О.Б. Вдовин.

**Рецензенты:**

зав. детской поликлиникой №4 ГАУЗ АО ДГКБ Т.Л. Колчина  
зав. детской поликлиникой №3 ГАУЗ АО ДГКБ В.М. Берендеева

**УТВЕРЖДЕНА** на заседании кафедр:

педиатрии: протокол № 9 от «22» 03 2023 г

зав. кафедрой, к.м.н., доцент Шамраева В.В. Шамраева

госпитальной хирургии с курсом детской хирургии:

протокол № 6 от «17» 02 2023 г

зав. кафедрой, д.м.н., профессор Яновой В.В. Яновой

инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией:

протокол № 13 от «14» 03 2023 г

зав. кафедрой, к.м.н., доцент Марунич Н.А. Марунич

акушерства и гинекологии: протокол № 46 от «13» 03 2023 г

зав. кафедрой, д.м.н., доцент Лысяк Д.С. Лысяк

**Заключение Экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ:**

протокол № 1 от «23» марта 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии

д.м.н., доцент

**УТВЕРЖДЕНА** на заседании ЦМК № 3

протокол № 6 от «23» марта 2023 г.

Председатель ЦМК №3, д.м.н., профессор

**СОГЛАСОВАНО:**

декан педиатрического факультета,

д.м.н., доцент

Молчанова Е.Е. Молчанова

Войцеховский В.В. Войцеховский

Павленко В.И. Павленко

27 апреля 2023

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
<b>1. Пояснительная записка</b>	
1.1. Характеристика рабочей программы по государственной итоговой аттестации	4
1.2. Цель и задачи	4
1.3. Требования к результатам освоения	5
1.4. Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственном экзамене	5
1.5. Формы организации обучения и виды контроля знаний над приобретаемыми студентами компетенциями	6
<b>2. Структура и содержание дисциплины</b>	
2.1. Структура экзаменационного билета:	11
2.2. Перечень дисциплин и практик, выносимых на государственное аттестационное испытание:	12
2.3. Перечень вопросов, включенных в задания в тестовой форме	12
2.4. Перечень основных вопросов, включенных в ситуационные задачи:	12
2.5. Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач	13
2.6. Перечень умений выпускника	24
2.7. Критерии оценки сдачи государственного аттестационного испытания	25
<b>3. Учебно-методическое, информационное обеспечение</b>	
3.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	27
3.2. Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы	36
3.3. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе	39
3.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	40
<b>4. Фонд оценочных средств</b>	
4.1. Текущий тестовый контроль	41
4.2. Ситуационные задачи	41
<b>5. Процедура проведения государственного экзамена</b>	48
<b>6. Порядок подачи и рассмотрения апелляций</b>	49
<b>7. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену</b>	50
Приложение 1. Заявление председателю апелляционной комиссии	51
Приложение 2. Протокол заседания апелляционной комиссии	52

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Нормативную базу программы государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по специальности 31.05.02 Педиатрия составляют:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 7 октября 2022 года №397-ФЗ).
2. Приказ Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 (с изменениями и дополнениями от 09.02.2016 №86, 28.04.2016 №502, 27.03.2020 №490) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
3. Приказ Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636(с изменениями и дополнениями от 09.02.2016 №86, 28.04.2016 №502, 27.03.2020 №490) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Минобрнауки России от 17 августа 2015г. № 853.
5. Приказ Минобрнауки России от 06.04.2021 №245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
6. Приказ Минобрнауки России от 27 июня 2021г. №670 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи документов о высшем образовании и о квалификации, приложений к ним и их дубликатах
7. Письмо Рособрнадзора от 17.04.2015 г. № 02-153 «Разъяснения по вопросу оформления документов о нетрудоспособности обучающихся и студентов».
8. Профессиональный стандарт «Врач - педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н.
9. Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 г. № АК-44/05вн).
10. Положение 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, утвержденное решением ученого совета Амурской ГМА от 13 декабря 2022 г., протокол №7.
11. Локальные нормативные документы ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее - Амурская ГМА, Академия), регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (далее - ОПОП ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия.

### 1.2. Цели и задачи

Программа государственной итоговой аттестации в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия является обязательным компонентом ОПОП ВО, 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.

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

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.

### **1.3. Требования к результатам освоения**

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

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.

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

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.

#### **1.4 Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственном экзамене (согласно ФГОС ВО)**

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

Выпускник программы специалитета должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

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

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-10);

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными

нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

### Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта

Утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н

Код ПС 02.008 Врач педиатр участковый

**Обобщенная трудовая функция:** Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

Наименование и код ТФ	Название и код компетенции
Обследование детей с целью установления диагноза (Код А/01.7)	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5) Способностью к определению у пациентов



	<p>основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1986г (ПК-6)</p>
<p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (Код А/02.7)</p>	<p>Способностью и готовность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами (ПК-8)</p> <p>Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (ПК-9)</p> <p>Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14)</p> <p>Готовностью к участию оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)</p> <p>Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации (ПК-13)</p> <p>Готовностью к оказанию первично медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10)</p> <p>Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8)</p> <p>Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11)</p> <p>Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-10)</p>
<p>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей (Код А/03.7)</p>	<p>Способностью и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, их раннюю</p>

	<p>диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровья детей факторов их обитания (ПК-1)</p> <p>Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14)</p>
<p>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей (Код А/04.7)</p>	<p>Способностью и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровья детей факторов их обитания (ПК-1)</p> <p>Способностью и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2)</p> <p>Способностью и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)</p> <p>Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15)</p> <p>Готовностью к просветительной деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни (ПК-16)</p>
<p>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (Код А/05.7)</p>	<p>Способностью и готовность к применению социально-гигиенического методик сбора и медико-статического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4)</p> <p>Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7)</p> <p>Готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6)</p>

### **1.5. Формы организации обучения и виды контроля знаний над приобретаемыми студентами компетенциями**

Формы организации обучения студентов: лекции, клинические практические занятия, активные и интерактивные формы. В учебном процессе используется разбор конкретных ситуаций при решении клинических задач, при осмотре больных детей, психологические тренинги, тренинги по развитию мыслительных процессов у студентов, в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой студентов. Применяются мастер-классы представителей компании, занимающихся распространением детского питания по темам: «Диета детей, страдающих наследственными заболеваниями, синдромом мальабсорции, маловесных детей». Отработка практических навыков оказания экстренной помощи детям с пароксизмальной тахикардией в условиях аттестационно-симуляционного центра (АСЦ).

#### **Виды контроля знаний.**

Входной контроль знаний (тестирование на едином образовательном портале). Текущий контроль знаний студентов осуществляется на практических занятиях. Проводится решение клинических задач, устный опрос по теме занятия, оценка осмотра больного ребенка с данной патологией. Оценка соблюдения алгоритма действий в условиях САЦ. Контролируется качество выполнения студентами аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы и сформированных навыков, умений, компетенций. В конце обучения проводится зачет по данному предмету, включающий тестовый контроль итогового уровня знаний студентов, контроль практических навыков и теоретических знаний.

## **2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

ГИА проводится в форме государственного экзамена. Государственный экзамен (ГЭ) по специальности 31.05.02 Педиатрия проводится в устной форме путем собеседования по билетам на основе решения тестовых заданий, позволяющих оценить сформированность общекультурных и общепрофессиональных компетенций и ситуационных задач, позволяющих оценить уровень общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Общая трудоемкость программы 108 ч. (3 з.е), из них 72 ч. – самостоятельная работа студентов, 36 ч. – контроль.

### **2.1. Структура экзаменационного билета:**

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

*Второй вопрос* - ситуационная задача по Педиатрии, включающая дисциплины: «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Факультетская педиатрия, эндокринология», «Госпитальная педиатрия». В каждую задачу по Педиатрии включен вопрос дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

*Третий вопрос* - ситуационная задача по дисциплине «Детская хирургия».

*Четвертый вопрос* – ситуационная задача по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»

*Пятый вопрос* - ситуационная задача по одной из смежных дисциплин (Акушерство, гинекология; Травматология, ортопедия; Оториноларингология; Фтизиатрия; Медицинская генетика; Дерматовенерология; Клиническая аллергология; Неврология, нейрохирургия).

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

Акушерство и гинекология  
 Госпитальная педиатрия  
 Госпитальная хирургия  
 Дерматовенерология  
 Детская хирургия  
 Инфекционные болезни у детей  
 Клиническая аллергология  
 Медицинская генетика  
 Неврология, нейрохирургия  
 Общая хирургия  
 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения  
 Онкология, лучевая терапия  
 Оториноларингология  
 Поликлиническая и неотложная педиатрия  
 Пропедевтика детских болезней  
 Травматология, ортопедия  
 Факультетская педиатрия, эндокринология  
 Факультетская хирургия  
 Фтизиатрия  
 Учебная практика: практика по получению первичных профессиональных навыков и умений, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности: общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля: медико-биологическая статистика  
 Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности - помощник врача детской поликлиники

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

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

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф  
 Биоэтика  
 История Отечества  
 Медицинская реабилитация  
 Правоведение  
 Психология и педагогика  
 Физическая культура  
 Философия  
 Экономика

## **2.4. 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.

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

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплинам: «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Факультетская педиатрия, эндокринология», «Госпитальная педиатрия».**

1. Анемии недоношенных. Причины возникновения, патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
2. Атопический дерматит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника в зависимости от возраста. Диагностика. Диетотерапия. Лечение. Исходы.
3. Белково-энергетическая недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Коррекция на этапах диетотерапии. Прогноз.
4. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи при обострении. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
5. Бронхиолиты. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Облитерирующий бронхиолит. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение.
6. Бронхообструктивный синдром у детей. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов (аллергенов, вирусов). Клиническая картина и диагностика заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи при различных причинах. Прогноз. Профилактика.
7. Воспалительные заболевания кишечника: Язвенный колит. Болезнь Крона. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения. Прогноз
8. Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни.
9. Врожденные инфекции. Понятие об инфицированности, врожденных инфекциях. Понятие о TORCH – инфекциях. Характеристика основных возбудителей внутриутробных инфекций. Противоэпидемические мероприятия в роддоме. Врожденный токсоплазмоз, клиника, диагностика, лечение.
10. Врожденные пороки сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
11. Врожденный гипотиреоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
12. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь (ГЭРБ). Классификация. Клиника. Диагностика. Методы исследования функциональных нарушений и заболеваний

- пищевода. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
13. Гемолитическая болезнь новорожденного. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
  14. Гемолитические анемии. Определение. Классификация. Иммунные гемолитические анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к назначению глюкокортикоидов, цитостатических препаратов, спленэктомии. Неотложная помощь во время гемолитического криза. Осложнения. Прогноз.
  15. Геморрагическая болезнь новорожденного. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
  16. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
  17. Грудное вскармливание. Вскармливание детей первого года жизни. Гипогалактия. Причины.
  18. Депрессии кроветворения, апластическая анемия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
  19. Дефицитные анемии. Виды. Патогенез. Клиника, особенности клинической картины в первые дни жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
  20. Дисфункция желчевыведительной системы. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
  21. Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
  22. Инфекция мочевыводящих путей. Острый пиелонефрит. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.
  23. Комплексная оценка состояния здоровья детей, определение групп здоровья, риска.
  24. Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Морфологическая классификация. Стадии лимфогранулематоза. Терапия в зависимости от стадии заболевания (полихимиотерапия, лучевая терапия). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз.
  25. Нервно-психическое развитие детей первого года жизни; детей раннего возраста. Возможные отклонения, профилактика, коррекция нарушений.
  26. Неревматические кардиты. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.
  27. Нефротический синдром. Типы. Идиопатический нефротический синдром (нефротический синдром с минимальными изменениями). Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания для биопсии. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
  28. Ожирение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
  29. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям в условиях детской поликлиники.
  30. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники.

31. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Классификация. Основные и дополнительные критерии диагностики. Течение. Лечение. Виды профилактики. Диспансерное наблюдение. Исходы.
32. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
33. Первичная цилиарная дискинезия. Синдром Картагенера. Распространенность. Тип наследования. Диагностика. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исход.
34. Перинатальное поражение ЦНС у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
35. Период новорожденности, характеристика, физиологические состояния, оказание помощи в родильном зале, организация ухода. Недоношенные дети, организация выхаживания в зависимости от степени недоношенности.
36. Пищевая аллергия; непереносимость белка коровьего молока. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения. Прогноз.
37. Пневмония. Этиология. Классификация. Клиника. Рентгенологические признаки. Дифференциальный диагноз. Течение. Консервативное лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.
38. Понятие о внутриутробной гипоксии, об асфиксии у новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
39. Постинфекционный реактивный артрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
40. Рахит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Современный взгляд на проблему рахита и дефицита витамина Д. Национальная программа по недостаточности витамина Д. Профилактика и лечение дефицита витамина Д.
41. Родовая травма у новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
42. Сахарный диабет, патология щитовидной железы, ожирение. Причины, формы, способы коррекции. Качество жизни пациентов с сахарным диабетом. Показания к госпитализации. Комы при сахарном диабете. Неотложная помощь, экстренная помощь при развитии жизнеугрожающих осложнений.
43. Синдром вегетативной дисфункции. Нейроциркуляторная дистония. Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Исходы.
44. Синдром дыхательных расстройств (СДР) и массивная аспирация у новорожденных. Этиология, роль системы сурфактанта в патогенез СДР. Пренатальная профилактика. Лечение, особенности проведения ИВЛ. Осложнения СДР и терапии. Исходы, прогноз.
45. Спазмофилия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение, неотложная помощь.
46. Тактика ведения детей и подростков в амбулаторно-поликлинических условиях с патологией различных органов и систем. Диспансерное наблюдение. Показания к госпитализации. Реабилитация. Критерии снятия с учета.
47. Физическое развитие детей в различные возрастные периоды, возможные отклонения, предупреждение, коррекция.
48. Хронический гастродуоденит. Этиология. Патогенез. Роль хеликобактер пилори в развитии. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный

- диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
49. Хронический панкреатит. Реактивный панкреатит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
50. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация (морфологические и патогенетические формы). Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Детская хирургия»:**

1. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности клинических проявлений у детей раннего возраста. Особенности диф. диагностики с пневмонией, инфекционными заболеваниями, заболеваниями – ЛОР-органов, инвагинацией (у младших детей); копростазом, гастроэнтеритами, пороками развития мочевыделительной системы, и др. (у старших детей).
2. Кишечная непроходимость. Этиология. Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Обзорный и контрастный методы исследования. Осложнения, их причины. Врачебная и хирургическая тактика при разных формах кишечной непроходимости. Принципы оперативного лечения.
3. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
4. Панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
5. Холецистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
6. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Диф. диагностика. Неотложная помощь при профузных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного вмешательства.
7. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения.
8. Анатомические предпосылки для их возникновения. Клинические проявления. Диагностика. Врачебная тактика – значение укрепления брюшной стенки (массаж, ЛФК). Показания к хирургическому лечению.
9. Водянка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
10. Варикоцеле. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
- Синдром отечной мошонки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
11. Аномалии развития и опускания яичка. Классификация, клиника и диагностика крипторхизма. Показания к гормональному и хирургическому лечению. Сроки и способы хирургического лечения.
12. Гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.
13. Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии. Рентгенодиагностика. Принципы операции пилоротомии.
14. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Наиболее частые формы. Классификация врожденной кишечной непроходимости: по локализации (высокая, низкая); по клиническому течению (острая, хроническая, рецидивирующая).



Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Обзорный и контрастный методы исследования. Осложнения, их причины. Принципы оперативного лечения.

15. Аноректальные пороки. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.

16. Эпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения – поражение зоны роста. Вовлечение в процесс суставов. Рентгенологические признаки. Время появления рентгенологических признаков у новорожденных. Особенности и сроки иммобилизации. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после перенесенного эпифизарного остеомиелита.

17. Некротическая флегмона. Особенности течения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания. Принципы лечения: местное – насадки, общее – применение антибиотиков широкого спектра действия, общеукрепляющее лечение, иммунизирующая терапия, физиотерапия.

18. Пупочная грыжа. Анатомические предпосылки для их возникновения. Клинические проявления. Диагностика. Врачебная тактика – значение укрепления брюшной стенки (массаж, ЛФК). Показания к хирургическому лечению.

19. Омфалит. Этиология. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения. Показания к срочному оперативному вмешательству.

20. Мастит новорожденного. Этиология. Клинические проявления. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.

21. Врожденные диафрагмальные грыжи. Врожденно-короткий пищевод. Сроки и принципы оперативного лечения.

22. Некротизирующий энтероколит. Этиология. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения.

23. Парапроктит. Этиология. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения.

24. Атрезия прямой кишки. Этиология. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения.

25. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных и грудных детей. Диагностика. Рентгенодиагностика. Осложнения – каловые завалы, интоксикация. Врачебная и хирургическая тактика. Техника сифонных клизм. Показания к колостомии. Способы радикальных операций.

26. Копростаз. Клиника и диагностика. Рентгенодиагностика. Особенности ухода за больным. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.

27. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса. Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания. Острая стадия. Общие и местные проявления. Формы острого остеомиелита – токсическая, септикопиемическая, местная. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение. Хроническая стадия. Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита.

28. Деструктивная пневмония. Осложненные формы, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью – абсцессы легкого, пиоторакс, пневмоторакс, пиопневмоторакс. Клиническая картина. Рентгенодиагностика. Пункция, дренирование

плевральной полости – показания, техника. Виды дренирования – с пассивной и активной аспирацией. Сроки дренирования. Показания к радикальному оперативному вмешательству при гнойных плевритах. Принципы оперативных вмешательств. Хирургическая тактика в зависимости от возраста и формы поражения.

29. Перитонит. Причины развития перитонита у детей. Современные классификации перитонита – по путям возникновения, течению, локализации (первичные и вторичные, местные, диффузные, разлитые и т.д.). Принципы лечения.

30. Флегмоны. Особенности течения – преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания: острая - с нарастанием интоксикации и эксикоза, подострая – начало отторжения некротизированной клетчатки, стадия сепсиса – при некротической флегмоне. Зависимость тяжести течения заболевания от сроков поступления в хирургический стационар и начала хирургического лечения.

31. Гемангиомы. Формы гемангиом. Клиника, диагностика, особенности развития гемангиом. Осложнения. Современные методы лечения гемангиом, сроки лечения. Показания к лучевой терапии и оперативному вмешательству.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Акушерство, гинекология»:**

1. HELLP-синдром.
2. Анатомически суженный таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.
3. Апоплексия яичника. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
4. Асфиксия новорожденных. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.
5. Беременность с резус-иммунизацией. Гемолитическая болезнь плода. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.
6. Беременность, роды и послеродовый период у женщин с врожденными и приобретенными пороками сердца.
7. Ведение беременности и родоразрешение у женщин с послеоперационным рубцом на матке после предшествующего кесарева сечения и миомэктомии.
8. Внутриутробная гипоксия плода. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
9. Воспалительные заболевания женских тазовых органов.
10. Врожденные аномалии развития матки и влагалища. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
11. Геморрагический шок в акушерстве.
12. ДВС – синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
13. Кровотечение в третьем периоде родов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
14. Крупные размеры плода. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
15. Лейомиома матки. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
16. Нарушения родовой деятельности. Первичная и вторичная слабость.
17. Опухолевидные образования и опухоли яичников. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
18. Осложнения абортот.
19. Отеки, протеинурия и артериальная гипертензия вызванные беременностью.
20. Перитонит в гинекологии. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

21. Перитонит после операции кесарева сечения.
22. Плацентарная недостаточность. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
23. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Преждевременные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.
25. Преэклампсия. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.
26. Разрывы матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
27. Самопроизвольные роды в головном предлежании. Цель, момент родов, техника.
28. Самопроизвольный аборт. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
29. Синдром задержки роста плода. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
30. Физиологическая беременность. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
31. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.
32. Эндометрит после родов. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
33. Ягодичное предлежание плода. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»**

1. Грипп. Характеристика возбудителя по антигенной структуре. Клиническая классификация. Особенности клинических проявлений и течения гриппа у детей первого года жизни. Лечение.
2. Грипп. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение различных форм гриппа и его осложнений. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Профилактические, противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе Специфическая профилактика.
3. Парагриппозная инфекция. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Патогенез, клинические проявления. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Принципы лечения. Методы профилактики.
4. Синдром крупа. Определение. Этиология. Роль вирусов и вторичной микробной флоры в патогенезе синдрома крупа. Клиника. Основные симптомы в зависимости от стеноза гортани. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Экстренная помощь на догоспитальном этапе.
5. Аденовирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Механизмы развития и проявления эпидемического процесса. Патогенез и патоморфологические изменения в органах. Клинические формы. Особенности клинических проявлений течения у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Риновирусная инфекция. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Классификация. Клинические проявления болезни. Осложнения. Особенности клиники у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика. Лечение. Профилактика.
7. Дифтерия. Характеристика возбудителя. Восприимчивость у детей. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Основные фазы патогенеза. Патоморфологические изменения в месте входных ворот инфекции. Клиническая классификация дифтерии. Диагностика на догоспитальном этапе. Методы лабораторных исследований. Принципы лечения антитоксической сывороткой. Неспецифическая терапия. Принципы лечения токсической дифтерии ротоглотки и ее

- осложнений. Лечение дифтерийного крупа. Специфическая профилактика дифтерии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом ангины
8. Цитомегаловирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Восприимчивость плода, новорожденных и детей других возрастных групп к ЦМВ-инфекции. Механизм и пути передачи инфекции. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика врожденной и приобретенной ЦМВ-инфекции. Лабораторная диагностика. Профилактика. Принципы лечения. Профилактика.
9. Инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барра. Эпидемиология. Клиническая классификация. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста. Лабораторная диагностика. Особенности лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Возможности противовирусной терапии. Диспансерное наблюдение.
10. Менингококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Патогенез менингококкцемии. Классификация менингококковой инфекции. Назофарингит. Гипертоксическая форма. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Лечение инфекционно-токсического шока.
11. Менингококковый менингит, менингоэнцефалит. Клиника. Особенности у детей грудного возраста и новорожденных. Методы лабораторной диагностики. Ликворограмма. Лечение менингококковой инфекции на догоспитальном этапе и в условиях стационара. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Вакцинопрофилактика. Дифференциальный диагноз. Правила выписки. Диспансеризация.
12. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология. Менингококкцемия. Патогенез. Особенности клинической картины. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Лечение на догоспитальном этапе и этапе госпитализации.
13. Гепатит В. Характеристика возбудителя. Характеристика иммунитета. Проявления эпидемического процесса. Патогенез. Патоморфологические изменения в печени. Клиническая классификация. Злокачественная форма гепатита В. Особенности у детей первого года жизни. Лабораторная диагностика. Лечение.
14. Гепатит В. Врожденный гепатит В. Хронический гепатит В. Диагностическая значимость лабораторных методов. Дифференциальный диагноз. Критерии выписки из стационара. Диспансеризация. Принципы лечения больных хроническим гепатитом В. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Вакцинопрофилактика.
15. Гепатит С. Антигенная структура ВГС. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни. Хронический гепатит С. Прогноз и исходы. Цирроз печени. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансеризация.
16. ВИЧ-инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Значение трансплацентарного и перинатального путей инфицирования. Патогенез ВИЧ-инфекции. Клиника ВИЧ-инфекции у детей. Классификация.
17. Врожденная ВИЧ-инфекция. СПИД-индикаторные болезни. Диагностика. Этиотропная терапия. Неспецифическая профилактика. Вакцинопрофилактика.
18. Боррелиоз. Характеристика возбудителя. Эпидемиология, источник инфекции. Пути передачи. Распространенность. Патогенез. Клинические формы. Особенности течения. Диагностические тесты. Дифференциальная диагностика с риккетсиозами. Лечение. Профилактика.
19. Бруцеллез. Характеристика возбудителя. Пути заражения детей. Организация эпиднадзора. Основные фазы патогенеза. Клиническая классификация. Клинические проявления острого бруцеллеза. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Вакцинопрофилактика. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Вакцинопрофилактика.
20. Шигеллез. Характеристика возбудителей. Факторы патогенности.

Эпидемиологические особенности. Патогенез. Клиническая классификация. Основопологающая клиника острого шигиллеза. Лечение колитической формы шигиллеза. Особенности шигеллезов у детей раннего возраста. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз (амебиаз). Принципы лечения. Профилактические и противоэпидемические мероприятия по борьбе с заносом и распространением инфекции.

21. Эшерихиозы. Виды эшерихий. Эпидемиологическая характеристика. Источники инфекции. Пути инфицирования. Микробиологическая характеристика возбудителей. Факторы патогенности. Энтеропатогенный, энтероинвазивный, энтеротоксигенный, энтерогеморрагический эшерихиоз. Механизм развития диарейного синдрома. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Программа лечения. Профилактика.

22. Сальмонеллез. Характеристика возбудителей. Факторы патогенности. Эпидемиологические особенности. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге.

23. Холера. Характеристика возбудителя. Особенности вибриона Эль-Тор. Проявления эпидемического процесса. Патогенез. Гиповолемический шок. Классификация. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни. Диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии выздоровления. Специфическая профилактика.

24. Кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной флорой. Микробиологическая характеристика возбудителей: стафилококка, протей, синегнойной палочки, клебсиелл, цитробактера, кампилобактера. Клиническая симптоматика. Особенности у детей первого года жизни. Диагностика. Принципы терапии. Противоэпидемические мероприятия в стационаре.

26. Ротавирусная инфекция. Этиология. Распространение. Характеристика возбудителя. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с "водянистыми" диареями другой этиологии. Программа лечения. Профилактика. Перспективы активной иммунизации.

27. Псевдотуберкулез. Характеристика возбудителя. Особенности эпидемического процесса. Патоморфологические изменения в органах. Клиническая классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

28. Интестинальный иерсиниоз. Характеристика возбудителя. Проявления эпидемического процесса. Клинические формы болезни. Особенности у детей первого года жизни. Диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

29. Гепатит А (ГА). Этиология. Фазы, цикличность инфекционного процесса. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз на догоспитальном этапе. Лечение. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Вакцинопрофилактика.

30. Дифтерия. этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Клиника дифтерии зева, лечение. Осложнения. Профилактика.

31. Энтеробиоз. Пути заражения. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.

32. Лямблиоз. Характеристика возбудителя. Причины и патогенез болезни. Симптомы заболевания и заражения. Клиническая классификация заболевания. Особенности лабораторной диагностики. Особенности лечения лямблиоза у детей. Профилактика.

33. Токсоплазмоз у детей. Характеристика возбудителя. Патогенез заболевания. Причины возникновения врожденных и приобретенных форм токсоплазмоза. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация. Профилактика.

#### **Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Фтизиатрия»**

1. Инфильтративный туберкулез S1-2 правого легкого в фазе распада. МБТ (+). Определение. Диагностика. План дополнительного обследования, План лечения.

Профилактические мероприятия. Прогноз.

2. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов в фазе инфильтрации. Определение. Диагностика. План дополнительного обследования, План лечения. Профилактические мероприятия. Прогноз.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Неврология, нейрохирургия»**

1. Перинатальная патология ЦНС. Пренатальные повреждения ЦНС (наследственные нарушения метаболизма, хромосомные болезни, врожденные аномалии развития). Клиника. Пренатальная и постнатальная диагностика. Определение альфа-фетопротеина. Роль ядерно-магнитного резонанса (ЯМР), компьютерной томографии (КТ) и нейросонографии (НСГ). Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение. Прогноз.

2. Перинатальные энцефалопатии (гипоксического и травматического генеза). Клиника в остром и восстановительном периодах. Основные синдромы восстановительного периода. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, экономика здравоохранения»**

1. Виды и условия оказания медицинской педиатрической помощи.
2. Организационные основы и задачи детской поликлиники.
3. Структура детской поликлиники.
4. Функции участкового врача педиатра.
5. Организация контроля за состоянием здоровья и развития детей на первом году жизни.
6. Комплексный подход к охране здоровья ребенка и оценке состояния здоровья детей.
7. Организация неотложной помощи детскому населению и подросткам.
8. Здоровый образ жизни и направления его формирования.
9. Основные методы и средства гигиенического воспитания населения.
10. Организация работы женской консультации.
11. Понятие о трудоспособности. Медицинские и социальные критерии трудоспособности.
12. Понятие о нетрудоспособности. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Виды временной нетрудоспособности.
13. Функции лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
14. Функции, способы выдачи листков нетрудоспособности.
15. Категории граждан, имеющих право на получение листков нетрудоспособности.
16. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
17. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, ребенком-инвалидом.
18. Порядок выдачи листка нетрудоспособности в случае беременности и родов.
19. Понятие категории «ребенок-инвалид».
20. Порядок направления граждан на МСЭ.
21. Организационная структура и задачи родильного дома.
22. Основные формы первичной учетной медицинской документации больничных учреждений.
23. Перинатальный центр. Примерная структура и основные задачи.
24. Особенность статистического анализа родильных домов. Основные законы, регламентирующие правовые, экономические и организационные основы в

вопросах охраны здоровья и медицинской помощи населению в Российской Федерации.

25. В чем суть принципа информированного согласия и каков порядок его соблюдения.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Оториноларингология»**

1. Аденоидные вегетации. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Гипертрофия небных миндалин у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Заглоточный абсцесс у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Острые риносинуситы у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Острый аденоидит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Острый ринофарингит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Острый средний отит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
8. Острый тонзиллофарингит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Хронический вазомоторный ринит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Клиническая аллергология»**

1. Ангионевротический отек. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Оказание неотложной помощи при различных причинах. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
2. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи при купировании обострения. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
3. Пищевая аллергия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Диетическая коррекция. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Дерматовенерология»**

1. Атопический дерматит, эритематозно-сквамозная форма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика Диспансерное наблюдение.
2. Стрептококковое импетиго. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
3. Чесотка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

1. Переломы конечностей у детей. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика Диспансерное наблюдение.
2. Врожденные травматические повреждения у новорожденных детей. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика Диспансерное наблюдение.
3. Приобретенные повреждения суставной системы у детей. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика Диспансерное наблюдение.

**Перечень нозологических форм и неотложных состояний, включенных в тематику ситуационных задач по дисциплине «Медицинская генетика»**

1. Гемофилия А. Этиология. Патогенез. Виды наследования. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Неотложная помощь при кровотечениях. Лечение. Прогноз. Профилактика Диспансерное наблюдение.
2. Первичная лактазная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
3. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Неотложная помощь. Прогноз. Профилактика.
4. Целиакия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

**2.6. Перечень умений выпускника**

**Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования**

Оценка результатов лабораторных методов исследования:

- клинического анализа крови,
- анализов мочи (общий, по Нечипоренко, пробы по Зимницкому, показатели микроальбуминурии, ацетонурии, диастазы), копрограммы;
- биохимического анализа крови при различных соматических и инфекционных заболеваниях: общий белок, белковые фракции, 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, прокальцитонин-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;
- патоморфологического исследования.

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

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов согласно порядков оказания медицинской помощи детскому населению, согласно стандартов первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов).

## **2.7. Критерии оценки сдачи государственного аттестационного испытания**

### **Критерии оценки тестирования**

Результаты решения задания в тестовой форме, позволяющих 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».

### **Критерии оценки 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 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 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».

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

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

Итоговая оценка «отлично» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который продемонстрировал освоение компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия в соответствии с образовательным стандартом, получил оценку «зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и оценку «отлично» при собеседовании по ситуационным задачам.

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

Итоговая оценка «удовлетворительно» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который продемонстрировал освоение планируемых компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия в соответствии с образовательным стандартом, получил оценку «зачтено» при ответе на вопросы тестового задания и оценку «удовлетворительно» при собеседовании по ситуационным задачам.

Итоговая оценка «неудовлетворительно» по результатам ГЭ выставляется обучающемуся, который не продемонстрировал освоение планируемых компетенций, предусмотренных основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия 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.

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

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

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

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 представить в Академию документ, подтверждающий уважительную причину его отсутствия на ГЭ.

Обучающиеся, в том числе и 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.

### 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

#### 3.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

##### Поликлиническая и неотложная педиатрия

<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
1. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460825.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460825.html</a>
2. Калмыкова, А. С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-5791-7. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457917.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457917.html</a>
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
1. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5947-8. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459478.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459478.html</a>
2. Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5809-9. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html</a>
3. Калмыкова, А. С. Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3703-2. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437032.html>

4. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3243-3. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432433.html>

### Госпитальная педиатрия

#### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459645.html>

2. Геппе, Н. А. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444702.html>

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>

2. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология / под ред. Мельниковой И. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5175-5. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html>

3. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3716-2. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.htm>

### Пропедевтика детских болезней

#### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Калмыкова, А. С. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. : ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6265-2. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970462652.html>

2. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-4144-2. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441442.html>

3. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3716-2. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.html>

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шульгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. : ил. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461662.html>

2. Юрьев, В. В. Пропедевтика детских болезней : учебник / Юрьев В. В. и др. ; под ред. В. В.

Юрьева, М. М. Хомича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-2215-1. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html>

## Детская хирургия

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. 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. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456972.html>

2. Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3959-3. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439593.html>

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Холостова, В. В. Клинические нормы. Неотложная абдоминальная хирургия у детей / Холостова В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5586-9. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455869.html>

2. Соловьев, А. Е. Хирургия подковообразных почек в детском возрасте : учебное пособие / А. Е. Соловьев, Т. С. Шевелев, О. А. Кульчицкий - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5938-6. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459386.html>

3. Хирургия желчных путей у детей : руководство для врачей / А. Ю. Разумовский, В. Е. Рачков и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-5548-7. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455487.html>

4. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>

## Медицинская генетика

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Хандогина, Е. К. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / Е. К. Хандогина, И. Д. Терехова, С. С. Жилина, М. Е. Майорова, В. В. Шахтарин, А. В. Хандогина. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6181-5. - Текст : электронный (дата обращения: 11.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461815.html>

2. Бочков, Н. П. Клиническая генетика : учебник / под ред. Бочкова Н. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5860-0. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458600.html>

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Акуленко, Л. В. Медицинская генетика : учеб. пособие / Акуленко Л. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3361-4. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433614.html>

2. Азова, М. М. Общая и медицинская генетика. Задачи : учебное пособие / под ред. М. М. Азовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5979-9. - Текст

: электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459799.html>

3. Бабцева А.Ф. Медицинская генетика: учеб. пособие /А.Ф. Бабцева, О.С. Юткина, Е.Б. Романцова . - Благовещенск,2012.-166 с.-Текст непосредственный.

### **Факультетская хирургия, урология**

#### **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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454381.html>

2. Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. : ил. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5601-9. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456019.html>

#### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Глыбочко, П. В Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство / Под ред. Глыбочко П. В. , Аляева Ю. Г. , Газимиева М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6045-0. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460450.html>

2. Ачкасов, Е. Е. Хирургические инструменты и аппараты : предназначение и использование : атлас : учебное пособие / под ред. Е. Е. Ачкасова, В. А. Мусаилова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6003-0. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460030.htm>

3. Лопаткин, Н. А. Урология / под ред. Н. А. Лопаткина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2759-0. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html>

4.Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный (дата обращения: 14.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.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. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html>

2. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456163.html>

3. Рыков, М. Ю. Детская онкология / Рыков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-4368-2. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443682.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. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459973.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459973.htm</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html</a>
3. Ганцев, Ш. Х. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html</a>
4. Соловьев, А. Е. Клиническая онкология детского возраста : учебник / Соловьев А. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-4609-6. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446096.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446096.html</a>

### Акушерство и гинекология

<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.htm</a>
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html</a>
2. Радзинский, В. Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. -3-е изд. , перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html</a>
3. Серов, В. Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0341-3. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423503413.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423503413.html</a>
4. 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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444535.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444535.html</a>
5. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6104-4. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461044.html>

## Фтизиатрия

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гиллер, Д. Б. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5490-9. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454909.html>

2. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html>

3. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446270.html>

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459911.html>

2. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>

3. Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие/под ред.В.А.Аксеновой.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2007.-272с.-ISBN 978-5-9704-0402-7.-Текст непосредственный.

## Инфекционные болезни у детей

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под. ред Учайкина В. Ф. , Шамшевой О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5654-5. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456545.html>

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Мазанкова, Л. Н. Менингококковая инфекция у детей. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике : учебное пособие / Мазанкова Л. Н. , Королёва И. С. , Гусева Г. Д. , Ченцов В. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-6121-1. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461211.html>

2. 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. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460962.html>

3. Попова, О. П. Коклюш у детей / О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5792-4. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html>



4. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.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. Артемов В.В. История Отечества: С древнейших времен до наших дней: учебник/В.В.Артемов,Ю.Н.Лубченков.-12-е изд.,стер.- Москва: «Академия»,2008.-360 с.- ISBN 978-5-7695-4827-7. - Текст : непосредственный.

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Кириллов В.В. История России: учеб. пособие.- 6-е изд., перераб. и доп. - Москва: Юрайт, 2014. - 665 с.- ISBN 978-5-9916-3511-0. - Текст : непосредственный.
2. История России IX-XXI вв. От Рюрика до Медведева: учеб. пособие./ отв. ред. Я.А. Пехов. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. - 720 с. ISBN

### 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. Спиркин А.Г. Философия: учебник для бакалавров.- 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2012. – 828 с.-978-5-9916-1915-8.-Текст непосредственный
3. Моисеев, В. И. Философия : учебник / Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5077-2. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450772.html>

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Матющенко В.С., Асташова Н.М. История философии: учеб. пособие.- Благовещенск, 2015.-136с.-Текст непосредственный.
2. Хрусталеv, Ю. М. Философия (метафизика познающего разума) : учебник / Хрусталеv Ю. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4749-9. - Текст : электронный (дата обращения: 05.05.2021). - Режим доступа : по подписке.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447499.html>
3. Губин, В. Д. Философия / под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4146-6. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - 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. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - 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. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html</a>
2. Екшикеев, Т. К. Экономика / Екшикеев Т. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2422.htm">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2422.htm</a>
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:</b>
1. Кажанова Т.М. Экономика: учеб. пособие. - Благовещенск, 2015. - 96 с. - Текст непосредственный.
2. Экономическая теория. Рабочая тетрадь / Екшикеев Т. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный (дата обращения: 23.04.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2440.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2440.html</a>

## Биоэтика

<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
1. Шамов, И. А. Биомедицинская этика / Шамов И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429761.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429761.html</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460382.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460382.html</a>
3. Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452660.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452660.html</a>
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
1. Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429754.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429754.html</a>
2. Сергеев, В. В. Биоэтика : учеб. пособие / В. В. Сергеев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425961.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425961.html</a>
3. Михаловска-Карлова, Е. П. Биоэтический практикум : учебное пособие / Михаловска-Карлова Е. П. , Горелова Л. Е. - Москва : Литтерра, 2012. - 208 с. - ISBN 978-5-4235-0058-0. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500580.htm">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500580.htm</a>

## Психология и педагогика

<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html</a>
2. Островская, И. В. Психология общения : учебник / Островская И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4736-9. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447369.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447369.html</a>
3. Кудрявая, Н. В. Психология и педагогика / Н. В. Кудрявая [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4. - Текст : электронный (дата обращения:

03.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.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. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - 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. - Текст : электронный (дата обращения: 03.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461181.html>

### **Безопасность жизнедеятельности**

#### **ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. 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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445969.html>

2. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 2 / под ред. Наркевича И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4597-6. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445976.html>

3. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460146.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. - Текст : электронный (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429693.html>

2. Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html>

3. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - 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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - 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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460238.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460238.html</a>
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. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459157.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459157.html</a>

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

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
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 медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны 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.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x">http://www.rosmedlib.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="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
4.	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>

		включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.		
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://humbio.ru/">http://humbio.ru/</a>
6.	Медицинская он-лайн 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	Сайт Министерства просвещения	библиотека,	<a href="https://edu.gov.ru/">https://edu.gov.ru/</a>

	просвещения Российской Федерации.	Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	свободный доступ	
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a>
Библиографические базы данных				
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>

**3.3. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе**  
**Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)**

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3КЛ(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

**Перечень свободно распространяемого программного обеспечения**

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» <a href="https://yandex.ru/legal/browser_agreement/">https://yandex.ru/legal/browser_agreement/</a>
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ <a href="https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/">https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/</a>
3	Dr.Web CureIt!	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>
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое <a href="https://vk.com/licence">https://vk.com/licence</a>

### 3.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

Стандарты оказания специализированной медицинской помощи

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

Министерство здравоохранения Амурской области (документы)

<https://amurzdav.ru/%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B/>

Федеральная электронная медицинская библиотека

<http://www.femb.ru>

Союз педиатров России (Клинические рекомендации)

<http://www.pediatr-russia.ru>

<http://www.pediatr-russia.ru/COVID-19/> материалы Союза педиатров России по коронавирусной инфекции.

Журнал «Педиатрия»

<http://pediatrijournal.ru>

Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии»

<http://www.ped-perinatology.ru>

Журнал «Лечащий врач»

<http://www.lvrach.ru>

Биомедицинский журнал «Medline.ru»

<http://www.medline.ru/public/clinic/pediatr>

Журнал «Онкогематология»

<http://www.hematology.ru/journals/oncohematology>

ОАО Издательство «Медицина»

<http://www.medlit.ru>

Подробно о лекарствах (сайт для специалистов здравоохранения)

<https://medi.ru>

«Русский медицинский журнал»

<http://www.rmj.ru>

«Гематология и трансфузиология» [www.htjournal.ru/jour](http://www.htjournal.ru/jour)

Сайт Карта жизни - <https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/>

«Детская астма – нелегкая проблема маленьких легких» <https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/nosology/astma-u-detej/>

Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2021 года № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202112200070>

Постановление главного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 11 февраля 2022 года)»

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.02.2021 № 27н/36н "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"



(Зарегистрирован 01.06.2021 № 63721)

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=393286&ysclid=li6w521g9q850482653>

«Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации»

и другие официальные сайты

#### 4.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

##### 4.1. Примеры заданий в тестовой форме с эталонами ответов (правильные ответы располагаются под номером 1)

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.ТРАДИЦИОННО ОТСЧЕТ ИСТОРИИ РОССИЙСКОГО ГОСУДАРСТВА НАЧИНАЕТСЯ С УСЛОВНОЙ ДАТЫ

- 1) 862 г
- 2) 622 г
- 3) 476 г
- 4) 988 г

4.ЯРЧАЙШИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОЛИТИЧЕСКОЙ МЫСЛИ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ, ИТАЛЬЯНСКИЙ ПОЛИТИЧЕСКИЙ ДЕЯТЕЛЬ И МЫСЛИТЕЛЬ, АВТОР КЛАССИЧЕСКОГО ПРОИЗВЕДЕНИЯ «ГОСУДАРЬ», В КОТОРОМ УТВЕРЖДАЛ, ЧТО ПОЛИТИКА НАХОДИТСЯ ВНЕ ЗОНЫ ДЕЙСТВИЯ МОРАЛИ:

- 1) Никколо Макиавелли
- 2) Гуго Гроций
- 3) Джованни Боккачо
- 4) Франческо Петрарка

##### 4.2.Примеры ситуационных задач с эталонами ответов

###### Примерная задача по педиатрии

###### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Участковый педиатр вызван на дом к девочке 8 лет, предъявляющей жалобы на постоянные тупые боли в животе и пояснице, на повышение температуры до  $38,5^{\circ}\text{C}$  с ознобом, на слабость, головную боль, учащенное мочеиспускание. Больна 2-й день. Заболела остро, после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы, родители расценили данные проявления как ОРВИ, лечили самостоятельно. Получала парацетамол, но-шпу, состояние улучшалось кратковременно. Девочка от первой

беременности, протекавшей на фоне повышения артериального давления, отеков. Роды в срок, самостоятельные. Вес при рождении 3200 г, длина 50 см. Находилась на естественном вскармливании до 6 месяцев. Перенесенные заболевания: частые ОРВИ до 5 летнего возраста, острый бронхит. Аллергоanamнез без особенностей. При осмотре состояние средней тяжести. Температура  $37,7^{\circ}\text{C}$ . Вес 29 кг, рост 138 см. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, бледные, сухие, умеренный периорбитальный цианоз. Лимфоузлы не увеличены, безболезненные. Дыхание через нос свободное. Зев спокойный, гипертрофия небных миндалин до II ст., налетов нет. В легких дыхание проводится с обеих сторон, везикулярное, хрипов нет. Границы сердца перкуторно не расширены. Тоны ритмичные, ЧСС – 96 ударов в минуту, АД – 100/65 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Пальпация почек умеренно болезненная. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Отеков нет. Мочеиспускания безболезненные, учащенные, небольшими порциями. Стул не нарушен.

Клинический анализ мочи: светло-желтая, мутная, относительная плотность – 1029, белок 0,2 г/л, лейкоциты – в большом количестве в поле зрения, эритроциты – 1-2-2 в поле зрения, бактерии (+++).

Клинический анализ крови: Эр. -  $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нб – 128 г/л, Лейк. –  $11,8 \times 10^9/\text{л}$ , п/я – 10%, с/я – 72%, Лим. – 12%, Мон. – 2%, Баз. – 1%, Эоз. – 3%, СОЭ – 27 мм/час.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите дальнейшую тактику участкового педиатра.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента в стационаре.
4. Назначьте лечение пациенту. Выделите состояния при данном заболевании, при которых может потребоваться неотложная медицинская помощь.
5. Составьте план диспансерного наблюдения по данному заболеванию. Требуется ли реабилитационное лечение при этом?
6. Какие показатели оценки качества оказания помощи Вы знаете?
7. Первичная профилактика этой патологии у детей. При каких условиях понадобится профилактическое лечение?
8. Имеет ли мать девочки право на получение листка нетрудоспособности? Если да, то на какой срок?
9. Как вы оцените резистентность организма у этого ребенка в конце отчетного года?
10. Участковый врач-педиатр, работающий в сейсмоопасном районе, осуществлял обход больных на участке и стал свидетелем обрушения жилого дома. Из-под завалов раздаются стоны раненых. Среди пострадавших есть дети. Какие действия следует предпринять в первую очередь?

#### **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ**

1. Инфекция мочевыводящих путей. Острый пиелонефрит, ПНУ  
 Диагноз обосновывается следующими клинико-лабораторными данными: интоксикационный, дизурический, болевой синдромы. Для острого пиелонефрита не характерны отечный и гипертензионный синдромы. Типичные воспалительные изменения в крови, моча мутная, незначительная гиперстенурия, протеинурия и лейкоцитурия с бактериурией, микрогематурия в анализе мочи. Учитывая длительность заболевания менее 6 месяцев, предполагается острый процесс.
2. Госпитализация в детское нефрологическое отделение.
3. Клинический минимум, б/х анализ крови с определением азотистого обмена, клубочковой фильтрации, белков воспаления: СРБ и прокальцитонин (сила рекомендации В); посев мочи для установления этиологического фактора и определения антибиотикочувствительности (сила рекомендации А); проба

Нечипоренко для количественной оценки лейкоцитурии и микрогематурии – морфология мочевого осадка; проба Зимницкого для оценки канальцевых функций и суточной протеинурии; УЗИ почек с ЦДК для оценки структурных изменений и кровоснабжения и УЗИ мочевого пузыря (сила рекомендаций А); при стихании активности процесса – рентгеноурологическое обследование для исключения вторичного пиелонефрита (сила рекомендации В). По показаниям – ПЦР диагностика и иммунологическое обследование для поиска микоплазменной и хламидийной инфекции. Консультация гинеколога.

4. Режим постельный до купирования экстраренальных симптомов. Диета: основной вариант диеты (ОВД). Принудительный ритм мочеиспускания каждые 2-3 часа для профилактики нарушений уродинамики. Антибактериальная терапия, учитывая микробно-воспалительный характер процесса (сила рекомендации А) не менее 10 – 14 дней (сила рекомендации В). При назначении препаратов перорально предпочтение форме соли таб. Жаропонижающие препараты при гипертермии выше 38-38,5°C. Спазмолитики при болевом синдроме. Болевой синдром, гипертермический, интоксикационный - состояния при данном заболевании, при которых может потребоваться неотложная медицинская помощь

5. Д-учет у педиатра, нефролога 3 года. В первые 3 месяца наблюдения при остром пиелонефрите общий анализ мочи проводится 1 раз в 10 дней, далее - ежемесячно, Посев мочи проводится при появлении лейкоцитурии более 10 в п/зр и/или при немотивированных подъемах температуры без катаральных явлений. Проба мочи по Зимницкому, определение уровня креатинина крови проводят 1 раз в год. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря – 1 раз в год. Вакцинация в рамках Национального календаря прививок в период ремиссии ИМВП. Реабилитационное и санаторно-курортное лечение в случае первичного эпизода ИМВП не требуется.

6. Критериями оценки качества оказания помощи является выполнение необходимого уровня обследования и лечения, достигнутое клиническое улучшение на момент выписки из стационара и отсутствие рецидивов ИМВП.

7. Первичная профилактика и вторичная: регулярное опорожнение мочевого пузыря и кишечника, достаточное потребление жидкости, гигиена наружных половых органов. Избегать переохлаждения

8. Да. Имеет право на получение листка нетрудоспособности при нахождении с ребенком в стационарных условиях в возрасте 8 лет сроком до 15 дней, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока.

9. Степень резистентности определяют по кратности острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года.

10. В первую очередь следует всеми доступными средствами (звонок по мобильному телефону, сообщение по радию водителя общественного транспорта, патрульно-постовой службы МВД, послать нарочного за помощью и т.д.) наладить связь со службой спасателей (МЧС) и сообщить: адрес ЧС, время происшествия, количество пострадавших. Затем обеспечить свою безопасность и безопасность окружающих от действия травмирующего агента или случайных внешних факторов (возгорания, задымления, обрушения конструкций). С помощью привлечения окружающих лиц организовать вынос пострадавших из очага ЧС в безопасное место и оказание им первой помощи.

### **Примерная задача по детской хирургии**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

В приемный покой доставлена девочка 13 лет с жалобами на боли в животе. Боли беспокоят в течение 4 дней, самостоятельно принимала спазмолитики,

антибиотики. На фоне проводимого лечения боли несколько уменьшились, но полностью не прекратились. Отмечается повышение температуры до 37,9, тошнота.

При осмотре ребенок бледный, вялый, жалуется на боли в животе. Температура 37,6. Со стороны органов грудной полости отклонений не выявлено. Пульс 92 удара в 1 мин. Живот не вздут, при пальпации в правой подвздошной области определяется болезненное неподвижное образование 6х6 см. Симптом Щеткина-Блюмберга - отрицательный.

Анализ крови: гемоглобин 118 г/л, эритроциты  $4,1 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты  $18,5 \times 10^9$ /л; палочко-ядерные 9%, сегментоядерные 35%; эозинофилы 1%, лимфоциты 45%, моноциты 10%, СОЭ 13 мм/час.

Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность – полная; удельный вес 1015, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет.

### **Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Является ли типичной данная клиническая картина?
3. Что послужило причиной развития данного осложнения?
4. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
5. Какие результаты вы ожидаете получить при выполнении дополнительного обследования?
6. Основные принципы лечения данного заболевания.
7. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
8. Как оформить согласие родителей на хирургическое вмешательство при его необходимости?
9. Что необходимо предпринять в случае отказа родителей от хирургического лечения?
10. Прогноз.

### **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ**

1. Острый аппендицит, плотный аппендикулярный инфильтрат
2. Данная клиническая картина является типичной при формировании аппендикулярного инфильтрата.
3. Причиной формирования плотного аппендикулярного инфильтрата является применение антибактериальных препаратов.
4. УЗИ органов брюшной полости.
5. В правой подвздошной области определяется гиперэхогенное образование без четких границ.
6. Консервативная терапия, динамическое наблюдение.
7. Наличие плотного аппендикулярного инфильтрата является противопоказанием к хирургическому лечению.
8. В истории болезни родители должны указать что им разъяснены возможные осложнения течения заболевания, не смотря на это они отказываются от хирургического лечения.
9. Известить администрацию больницы, подать в суд.
10. Возможно купирование инфильтрата, в этом случае через 3 месяца после этого больному показано хирургическое лечение – аппендэктомия. При неблагоприятном течении возможно абсцедирование инфильтрата. В этом случае потребуются экстренная операция – дренирование аппендикулярного абсцесса.

### **Примерная задача по инфекционным болезням у детей**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

Мальчик 3 лет (масса тела – 12 кг) заболел остро утром: когда появились боли в животе около пупка, в обед отказался от еды, появились позывы на рвоту.

Через три часа появился обильный стул, сначала трёхкратно жидкий, затем к концу суток стул стал скудным, жидким, в виде «плевка» со слизью и прожилками крови. Ночью температура повысилась до 37,8°C, ребенок стал вялым, капризным, появилась рвота – 2 раза, стул – 4 раза, необильный со слизью. Утром мальчик стал жаловаться на боли в левых отделах живота. Мама вызвала участкового педиатра на дом. Заболевание ребенка мама ни с чем не связывает, ребенок питается только дома, продукты из магазина, ДОО не посещает.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела – 37,8°C. Вялый, часто просится на горшок, пьёт охотно. Кожные покровы бледные, чистые. Тургор тканей сохранен. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, налётов нет. Язык влажный, умеренно обложен белым налётом центре. В лёгких перкуторно определяется ясный лёгочный звук. Аускультативно дыхание жёсткое, проводится по всем полям. Частота дыхания – 30 в минуту. Тоны сердца ясные, приглушены, ЧСС – 136 в минуту. Пульс хорошего наполнения, ритмичный. Живот участвует в акте дыхания, слегка втянут, при пальпации мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Пальпируется сигмовидная кишка, спазмированная, в виде тяжа, диаметром 1,5 см., болезненная. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень, селезёнка не пальпируются.

Во время осмотра ребёнок вновь попросился на горшок. Стул осмотрен: скудный, с наличием слизи и прожилками крови. Мочеиспускание не нарушено.

В копрограмме при амбулаторном обследовании выявлено: консистенция – жидкий, слизь ++; микроскопия: лейкоциты – сплошь в поле зрения, эритроциты 25-30 в поле зрения.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте наиболее вероятный клинический диагноз.
2. Проведите обоснование клинического диагноза.
3. Составьте план амбулаторного обследования пациента для подтверждения этиологии заболевания.
4. Какие результаты дополнительных лабораторных обследований могут окончательно подтвердить диагноз.
5. Определите клинико-эпидемиологические показания к амбулаторному лечению.
6. Предложите препарат для этиотропной терапии и обоснуйте его выбор.
7. Назначьте лечение пациенту.
8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.
9. Профилактика этой патологии у детей.
10. Участковый врач-педиатр, работающий в сейсмоопасном районе, возвращаясь с вызова стал свидетелем обрушения жилого дома. Из-под завалов раздаются стоны раненых. Среди пострадавших есть дети. Какие действия следует предпринять в первую очередь?

#### **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ**

1. Шигеллез типичный, легкой степени тяжести.
2. Диагноз «шигеллез» выставлен клинически на основании следующих данных (острое начало заболевания с болевого синдрома и диареи с последующей характерной локализацией болевого синдрома в левой подвздошной области, с типичным колитическим характером стула с тенезмами (позывами на горшок), спазмированной сигмовидной кишкой; характера стула (скудный, с большим количеством слизи и прожилками крови). Легкая степень тяжести установлена на основании слабо выраженности симптомов интоксикации (температура от 37,8°C), кратности стула (4 раза в сутки), отсутствия осложнений.
3. Копрология, бактериологическое исследование испражнений больного до начала этиотропной терапии (бактериологический посев), серологическое исследование (РПГА

с комплексным дизентерийным диагностикумом) в парных сыворотках.

4. Бактериологическое исследование испражнений больного.

5. Клинические показания: легкая степень тяжести, отсутствие хронических заболеваний; эпидемиологические показания: возможность предоставления больному отдельной комнаты, отсутствие контакта с детьми в семье, не посещает ДОУ, отсутствие лиц декретированных групп, удовлетворительные санитарно-бытовые условия проживания.

6. Антибактериальная терапия препаратами нитрофуранового ряда 3-го поколения (энтерофурил, нифуроксазид, стопдиар, курс 5 дней).

7. Режим домашний, диета с исключением экстраактивных веществ, цельного молока, продуктов и овощей, приводящих к газообразованию и усиливающие перистальтику кишечника. Пища должна быть механически и термически щадящая. Энтеросорбенты (курс 3 дня). Антибактериальная терапия. Оральная регидратация. Спазмолитики для купирования болевого синдрома. Ферменты. Отвар вяжущих трав.

8. Мероприятия, направленный на источник инфекции: раннее выявление, изоляция и лечение. Осмотр и наблюдение за контактными 7 дней. Текущая дезинфекция.

9. Изоляция по месту проживания, текущая дезинфекция, соблюдение санитарно-гигиенических норм, воспитание у ребенка гигиенических навыков.

10. В первую очередь следует всеми доступными средствами (звонок по мобильному телефону, сообщение по радию водителя общественного транспорта, патрульно-постовой службы МВД, послать нарочного за помощью и т.д.) наладить связь со службой спасателей (МЧС) и сообщить: адрес ЧС, время происшествия, количество пострадавших. Затем обеспечить свою безопасность и безопасность окружающих от действия травмирующего агента или случайных внешних факторов (возгорания, задымления, обрушения конструкций). С помощью привлечения окружающих лиц организовать вынос пострадавших из очага ЧС в безопасное место и оказание им первой помощи.

Участковый врач-педиатр, оказавшийся на месте происшествия и не имеющий материальных средств для оказания помощи может оказать только первую помощь. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких методом рот-в-рот или рот-в-нос, временная остановка наружного кровотечения подручными средствами, транспортная иммобилизация подручными средствами.

Эвакуацию пострадавших можно организовать при сохранении безопасных транспортных путей санитарным транспортом (автомобилем или вертолетом) или попутным транспортом. Важна очередность, порядок эвакуации, положение пострадавшего и необходимость медицинского сопровождения.

Бригада ССМП, прибывшая в очаг ЧС может оказать доврачебную помощь (фельдшерская) или врачебную помощь (врачебная).

При оказании врачебной помощи при медицинской сортировке пострадавшие делятся на 4 группы: 1. Легкораненные 2. Нуждающиеся во врачебной помощи в полном объеме 3. Нуждающиеся во врачебной помощи в неполном объеме 4. Агонирующие.

Объем врачебной помощи: сердечно-легочная реанимация, искусственное дыхание через воздуховод дыхательным прибором. Контроль и исправление временной остановки кровотечения, наложения асептической повязки, транспортной иммобилизации. Повторное введение обезболивающих, антибиотиков, противошоковая инфузионная терапия.

### **Примерная задача по травматологии, ортопедии**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

В приемный покой детской областной клинической больницы бригадой ССМП доставлен 12 летний мальчик. Из анамнеза выяснено, что во время тренировки на

батуте в спортивной школе он упал и ударился левым плечом о бордюр. При этом почувствовал боль в левой руке, не смог пользоваться конечностью.

При локальном осмотре: Придерживает правой рукой левое предплечье. Рука фиксирована шиной Крамера от кончиков пальцев до здорового надплечья. В средней трети левого плеча деформация, резкая локальная болезненность и крепитация костных отломков, левая рука укорочена на 4 см.

#### **Вопросы:**

- 1.Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- 3.Проведите дифференциальную диагностику.
- 4.Каков объём доврачебной помощи?
- 5.Каков объём врачебной помощи?
- 6.В какую сортировочную группу будет распределен пострадавший на этапе оказания врачебной помощи?
- 7.Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
- 8.Составьте план неотложных мероприятий.
- 9.В чём заключается радикальное лечение?
- 10.В какие сроки необходимо удалять металлические импланты?

#### **ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАЧУ**

- 1.Закрытый перелом левой плечевой кости в средней трети со смещением отломков.
- 2.Диагноз выставлен на основании жалоб пациента на острую боль и нарушение функции левой руки, данных анамнеза – падение с высоты с опорой на левое плечо, абсолютных признаков перелома (деформации, крепитации и укорочения левого плеча).
- 3.Дифференциальная диагностика проводится с травматическим вывихом плеча. При вывихе отмечается нарушение формы плечевого сустава, заражение под акромионом, головка плеча пальпируется не в типичном положении, есть пружинистые сопротивление. Рентгенография позволяет верифицировать диагноз.
- 4.Объём доврачебной помощи: обезболивание анальгетиками в/м, иммобилизация шиной Крамера от здорового надплечья до основания пальцев, транспортировка.
- 5.Объём врачебной помощи: повторное введение анальгетиков, контроль и исправление иммобилизации, транспортировка на этап оказания квалифицированной помощи.
- 6.На этапе оказания врачебной помощи пострадавший будет отнесен в группу нуждающихся во врачебной помощи в полном объёме. Помощь оказывается в перевязочной, во вторую очередь.
- 7.Необходимо выполнить рентгенографию левой плечевой кости в двух проекциях с захватом смежных суставов. А также клинический минимум лабораторного исследования пациента для госпитализации в стационар и выполнения одномоментной ручной репозиции под наркозом. Осмотр анестезиолога.
- 8.Необходимо выполнить одномоментную ручную репозицию под наркозом с фиксацией гипсовой лонгетой Г.И. Турнера. При удержимой линии излома, как правило, этого бывает достаточно для надежной фиксации плечевой кости на период сращения.
- 9.Расположение отломков контролируется повторной рентгенографией после репозиции. В случае, когда смещение устранить не удастся или по спадению отека появляется вторичное смещение следует предпринять оперативное лечение.
- 10.При наличии показаний к операции, выполняется остеосинтез каким-либо из методов: например малотравматичный интрамедуллярный остеосинтез гибкими штифтами. Металлические импланты удаляются в сроки от 6 до 12 месяцев после остеосинтеза и сращения перелома.

## **5.ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Государственное аттестационное испытание проходит в учебной аудитории. Каждый обучающийся в соответствии со списком очередности сдачи государственного экзамена, который формируется 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 (педиатр, хирург, инфекционист, акушер-гинеколог, 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.

## **6.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 обучающего 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.

## 7. 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»

[https://www.amursma.ru/upload/iblock/e0f/Polozhenie\\_o\\_GIA\\_obuchayushixsya\\_F\\_GBOU\\_VO\\_Amurskaya\\_GMA\\_Minzdrava\\_Rossii\\_po\\_programmam\\_VO\\_-\\_programmam\\_specialiteta.pdf](https://www.amursma.ru/upload/iblock/e0f/Polozhenie_o_GIA_obuchayushixsya_F_GBOU_VO_Amurskaya_GMA_Minzdrava_Rossii_po_programmam_VO_-_programmam_specialiteta.pdf)

– по специальности 31.05.02 Педиатрия), также пользоваться методическими материалами, представленными на официальном сайте Амурской ГМА в информационно-телекоммуникационной в разделе «Сведения об образовательной организации», подраздел «Документы» - педиатрический факультет <https://www.amursma.ru/sveden/document/pediatricheskiy-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