

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 14.07.2023 16:54:43  
Уникальный программный ключ:  
a562210abd161d1b0c3b34c4aba5e02bac76b3d15665849eb0d0b2e5a4e71d0ee

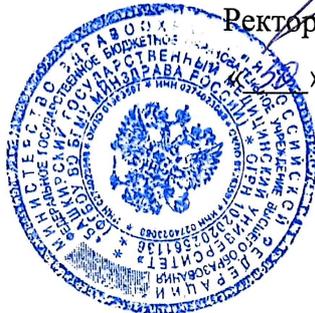
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2023 г.



**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Уровень образования

Высшее – *специалитет*

Специальность

*31.05.01 Лечебное дело*

Направленность (профиль) подготовки:

*Лечебное дело*

Квалификация

*Врач-лечебник*

Форма обучения

*Очная*

Для приема: *2023*

Уфа – 2023

## Содержание программы

	стр
1. Общие положения.....	3
2. Форма проведения государственной итоговой аттестации.....	3
3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственной итоговой аттестации.....	3
4. Содержание государственной итоговой аттестации.....	9
4.1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы по специальности <i>31.05.01 Лечебное дело</i> .....	10
5. Трудоемкость государственной итоговой аттестации.....	11
6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	11
7. Критерии оценки результатов сдачи государственной итоговой аттестации.....	12
8. Законодательные и нормативно-правовые документы.....	14
9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции.....	15
10. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации.....	12
11. Рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА.....	23
12. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности <i>31.05.01 Лечебное дело</i> .....	26
13. Приложение 1 .....	33

## **1. Общие положения**

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело является обязательной и осуществляется после освоения основной профессиональной образовательной программы в полном объеме.

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и оценка теоретической и практической подготовленности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

## **2. Форма проведения государственной итоговой аттестации.**

Государственная итоговая аттестация по специальности *31.05.01 Лечебное дело* включает государственный экзамен.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускник, освоившие программу специалитета:

- *медицинская;*
- *организационно-управленческая;*
- *научно-исследовательская.*

Согласно Положению о государственной итоговой аттестации выпускников высшего образования ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по специальности Лечебное дело ГИА состоит из двух этапов:

I этап – тестовый контроль знаний (тестирование),

II этап – оценка уровня освоения практических навыков (умений), собеседование.

## **3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший образовательную программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело

готов решать следующие профессиональные задачи (*в соответствии с требованиями ФГОС и ОПОП*):

Результаты освоения ООП ВО определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения, опыт и личностные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПОП ВО у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции:

## **2.1. Универсальные (УК):**

### **Системное и критическое мышление**

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

### **Разработка и реализация проектов**

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

### **Командная работа и лидерство**

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

### **Коммуникация**

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

### **Межкультурное взаимодействие**

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

### **Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)**

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

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

### **Безопасность жизнедеятельности**

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

### **Инклюзивная компетентность**

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

### **Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность**

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

### **Гражданская позиция**

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

## **Общепрофессиональные (ОПК):**

### **Этические и правовые основы профессиональной деятельности**

Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/06.7.

### **Здоровый образ жизни**

Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2) / ТФ А/05.7.

Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним (ОПК-3) / ТФ А/05.7.

### **Диагностические инструментальные методы обследования**

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (ОПК-4) / ТФ А/01.7, А/02.7.

### **Этиология и патогенез**

Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5) / ТФ А/02.7.

### **Первичная медико-санитарная помощь**

Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-6) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/06.7.

### **Лечение заболеваний и состояний**

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7) / ТФ А/03.7.

### **Медицинская реабилитация**

Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8) / ТФ А/04.7.

### **Менеджмент качества**

Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-9) / ТФ А/06.7.

### **Информационная грамотность**

Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-10) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7, А/05.7, А/06.7.

### **Научная и организационная деятельность**

Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения (ОПК-11) / ТФ А/06.7.

## **2.2. Профессиональные (ПК):**

### **Профилактика**

Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1) / ТФ А/05.7;

### **Диспансеризация**

Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение (ПК-2) / ТФ А/02.7, А/05.7, А/06.7;

### **Противоэпидемические мероприятия**

Способен проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3) / ТФ А/01.7, А/05.7, А/06.7;

### **Медико-статистический анализ информации**

Способен применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4) / ТФ А/05.7, А/06.7;

### **Диагностические методы обследования**

Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)

/ ТФ А/02.7, А/06.7;

### **Постановка диагноза**

Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6) / ТФ А/02.7, А/06.7.

### **Экспертиза нетрудоспособности**

Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7) / ТФ А/04.7, А/06.7;

#### **Тактика ведения пациента**

Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8) / ТФ А/02.7, А/03.7, А/06.7;

#### **Лечение**

Способен вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9) / ТФ А/03.7, А/06.7;

#### **Медицинская помощь при неотложных состояниях**

Способен оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/06.7;

#### **Срочная медицинская помощь**

Способен участвовать в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/06.7

#### **Ведение физиологической беременности, прием родов**

Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12) / ТФ А/01.7, А/02.7; А/03.7;

#### **Оказание первичной медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени**

Способен к организации и участию в оказании первичной медико - санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ПК-13) / ТФ А/01.7, А/02.7, А/06.7;

#### **Санаторно-курортное лечение**

Способен к определению необходимости применения природных лечебных физических факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении (ПК-14) / ТФ А/03.7, А/04.7, А/06.7;

#### **Организационно-управленческая деятельность**

Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-15) / ТФ А/06.7;

#### **Качество медицинской помощи**

Способен участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-16) / ТФ А/05.7.

Государственный экзамен направлен на выявление, освоение всех компетенций, предусмотренный ФГОС:

**-универсальные компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности
УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

**-общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-11. Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения

**-профессиональные компетенции:**

ПК-1. Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.
ПК-3. Способен проводить противозидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4. Способен применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5. Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или

отсутствия заболевания
ПК-6. Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра .
ПК-7. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9. Способен вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-10. Способен оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
ПК-11. Способен участвовать в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12. Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.
ПК-13. Способен к организации и участию в оказании первичной медико - санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ПК-14. Способен к определению необходимости применения природных лечебных физических факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении.
ПК-15. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-16. Способен участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

#### **4. Содержание государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен по специальности, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренная федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по данной специальности. Она включает вопросы по 3 выпускающим профессиональным дисциплинам: госпитальная терапия, поликлиническая терапия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология, а также вопросы по общеклиническим, естественнонаучным, социально-экономическим

дисциплинам в соответствии с учебным планом, ситуационные задачи и перечень практических навыков.

Теоретическая подготовка предусматривает знания основ гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических, терапевтических, хирургических, акушерско-гинекологических дисциплин, необходимых в профессиональной деятельности выпускников, включающей охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **4.1 Порядок проведения государственной итоговой аттестации и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело**

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.05.01 Лечебное дело проводится в форме государственного экзамена, включающего этапы (в указанной последовательности):

I этап – тестовый контроль знаний – проводится с использованием банка тестов, разработанных кафедрами университета по всем направлениям подготовки выпускников и охватывающих содержание базовых теоретических и клинических дисциплин.

II этап – оценка уровня освоения практических навыков (умений), собеседование – проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей профессиональной деятельности в пределах перечня профессионального стандарта. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах выпускающих кафедр, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Контроль за деятельностью выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется государственной экзаменационной комиссией. Оценка уровня освоения практических навыков (умений) проводится путем проверки целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач.

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело проводится после окончания С семестра и осуществляется в последовательном проведении двух этапов.

## 5. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Вид	Кол-во зачетных единиц	Кол-во часов
Государственная итоговая аттестация: Государственный экзамен	1 з.е.	36 часов
ИТОГО	1 з.е.	36 часов
Вид итогового контроля	Государственный экзамен	

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия. Обучающийся, не прошедший государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из университета с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанности по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

## 6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

## **7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена**

### **Критерии оценки 1 этапа- тестового контроля знаний (тестирование)**

Тестовый материал охватывает содержание всех дисциплин в соответствии с учебным планом. Используются однотипные тестовые задания для установления и оценки различных сторон логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

### **Критерии оценки II этапа - оценки уровня освоения практических навыков (умений), собеседование**

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника. Осуществляется на базе выпускающих кафедр - оценка симулированных практических навыков (оценка профессиональных компетенций). Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Аттестация выпускников на данном этапе проводится последовательно сразу по дисциплинам: госпитальной терапии, поликлинической терапии, госпитальной хирургии, акушерству и гинекологии, по общеклиническим дисциплинам:

- курация больного, диагностические процедуры, инструментарий, материалы, методы лечения и навыки владения ими, данные дополнительного лабораторно-инструментального обследования, прицельные рентгенограммы, «модели» на разных этапах терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического лечения, лекарственные препараты и т.д.

Этап проводится в устной форме непосредственно у кресла больного и подтверждается проведением необходимых диагностических и лечебных манипуляций в соответствии с постановленным диагнозом и выбранным методом лечения на соответствующих клинических базах.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему, и демонстрирующему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом выпускник не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения

знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

### **Критерии оценки при собеседовании**

Проводится по ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам терапии, хирургии, акушерства и гинекологии, уделяется внимание основным положениям педиатрии, неврологии, дерматовенерологии, инфекционных болезней, фтизиатрии с включением вопроса по общеклиническим, естественнонаучным, социально-экономическим дисциплинам и решает комплексную ситуационную задачу.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

- Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

- Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. Выводы правильные. Речь грамотная, используется профессиональная лексика. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

- Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Студент не совсем твердо владеет программным материалом, но знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

- Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Студент имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. Уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

#### ***Критерии общей оценки ГЭ***

Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется председателем и членами ГЭК по результатам всех этапов.

### **8. Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ;

2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

3. Закон Республики Башкортостан от 18.07.2011 N 436-з (ред. от 02.06.2021) "Об организации обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан" (принят Государственным Собранием - Курултайем РБ 07.07.2011);

4. Закон Республики Башкортостан от 17.12.2004 N 130-з "О социальной поддержке инвалидов в Республике Башкортостан" (принят Государственным Собранием - Курултаем - РБ 16.12.2004)

5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об Утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки Здравоохранение и медицинские науки»;

8. Приказ Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры";

9. Устав Университета, утвержденный приказом Минздрава России, нормативные правовые акты и иные локальные акты Университета, регулирующие сферу образования в Российской Федерации;

10. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 №1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015г. № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».

12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016г. № 96 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)».

## **9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции**

По результатам государственного экзамена обучающийся имеет право на апелляцию. Для рассмотрения апелляций по результатам государственного экзамена создается апелляционная комиссия. Комиссия действует в течение календарного года. В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной

комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий. Председатель комиссии организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственных аттестационных испытаний. Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседания комиссии правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссии. Заседания комиссии проводятся председателем комиссии. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения и (или) несогласии с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии 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 порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания. В этом случае, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не

позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся, предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

## **10. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации**

### **10.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен (Приложение 1).**

## **10.2. Примеры заданий для 1 этапа государственной итоговой аттестации:**

НА КАКОЙ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО: {

- ~а) 7 дней
- =б) 15 дней
- ~в) 28 дней
- ~г) 20 дней }

КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ БОЛЬНЫХ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ: {

- ~а) лечащий врач
- ~б) зав. отделением
- =в) ВК медицинской организации по представлению лечащего врача
- ~г) пациент }

ДЛЯ КАКОГО ИЗ ПОРОКОВ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ?: {

- ~а) стеноз устья аорты
- ~б) сочетанный митральный
- =в) недостаточность аортальных клапанов
- ~г) трикуспидальная недостаточность }

## **10.3. Примеры заданий для II этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений по специальности. См.задачу.**

## **10.4. Примеры заданий для II этапа государственной итоговой аттестации:**

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

Больной М. вызвал на дом врача – терапевта участкового. Жалуется на повышение температуры тела до 39,0 °С, сухой кашель, боль в грудной клетке при глубоком дыхании и кашле. Болеет 5-й день, лечился самостоятельно, принимал таб. парацетамол 0,5 г. 3 раза в день, таб. тамифлю 0,75 г. по схеме. Заболевание постепенно прогрессировало, появилась боль в грудной клетке и одышка.

В анамнезе: курит в течение 5 лет (10 сигарет в день). Аллергическая реакция - к пенициллину, аспирину. 2 недели назад вернулся из Германии. В прошлом заболеваний легких не было.

При объективном обследовании больного: состояние средней степени тяжести. Сознание

ясное, положение больного активное. Температура 38,4<sup>0</sup>С, Умеренного питания. Кожные покровы бледно-розовые, горячие на ощупь, без высыпаний. Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка цилиндрической формы, тип нормостенический. При перкуссии укорочение перкуторного звука над нижней долей левого легкого и средней долей правого легкого, над остальными участками - ясный легочный звук, пальпаторно - усиление голосового дрожания в передней подмышечной области справа и ниже угла лопатки слева, над остальными участками – голосовое дрожание выражено умеренно. ЧД 26 в 1 мин. При аускультации - ослабление дыхания в нижней доле левого легкого и средней доле правого легкого, там же выслушивается крепитация, над остальными отделами дыхание везикулярное. Границы относительной тупости сердца левая – по левой среднеключичной линии на 1,5см. кнутри в V межреберье, правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 130/80 мм.рт.ст., ЧСС 78 ударов в минуту. Язык влажный, обложен белым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, край мягкий, эластичный, размеры по Курлову 9-8-7 см. Селезенка не пальпируется, симптом Ровзинга отрицательный. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Стул 1 раз в день, оформленный. Диурез не нарушен.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования представлены в Приложении.

#### ЗАДАНИЕ:

1. Проанализируйте жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях установления факта наличия заболевания. (ПК-5).
2. Сформулируйте развернутый клинический диагноз (ПК-6).
3. Какой будет ваша тактика ведения и лечения пациента с различными нозологическими формами при данной патологии в амбулаторных условиях/дневном стационаре (ПК-8). Выпишите рецепты (ПК-9).
4. Какова будет Ваша тактика при возникновении данной клинической ситуации у беременной (ПК-12)
5. Проведите экспертизу трудоспособности, определите критерии, сроки временной нетрудоспособности (ОПК-6, ПК-7).
6. Каким образом проводится диспансерное наблюдение при данном заболевании и какие мероприятия необходимо провести для сохранения и укрепления здоровья (ПК-1,ПК-2).
7. Разработайте план дальнейших реабилитационных мероприятий для данного пациента

(ПК-14, ПК-15, ПК-16).

8. Проведите противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения при возникновении чрезвычайной ситуации. Возможна ли такая ситуация? Ваша тактика на этапах медицинской эвакуации. (ПК-3, ПК-13, ПК-19).

9. Возможно ли развитие внезапных острых состояний требующих срочного медицинского вмешательства. Ваша тактика? (ПК – 10, ПК-11).

10. Виды медицинских осмотров, их профилактическое значение (ПК-2).

11. Перечислите показания и противопоказания к вакцинации от COVID-19 (ПК-1, ПК-3).

### Приложение к ситуационной задаче

#### Результаты обследования:

Общий анализ крови:		Биохимический анализ крови	
Показатель	Результаты	Показатель	Результаты
RBC, $\times 10^{12}/l$	4,28	TPROT, g/l	70
HGB, g/l	123	ALB, g/l	39
HCT	39,1	TBIL, $\mu\text{mol}/l$	19
ЦП	1,0	ALT, U/L	25
MCH, pg (27-31)	27,6	AST, U/L	28
MCHC, g/dl (32-36)	33,4	CREAT, $\mu\text{mol}/l$	79
MCV, fl (80-94)	88	GLU, $\text{mmol}/l$	5,5
RET, %	1,1	K, $\text{mmol}/l$	4,3
PLT, $\times 10^9/l$	188	Na, $\text{mmol}/l$	138
WBC, $\times 10^9/l$	11,9	CHOL, $\text{mmol}/l$	7,0
BA, %	0	C-Reactive Protein, $\text{mg}/l$	19
EO, %	5		

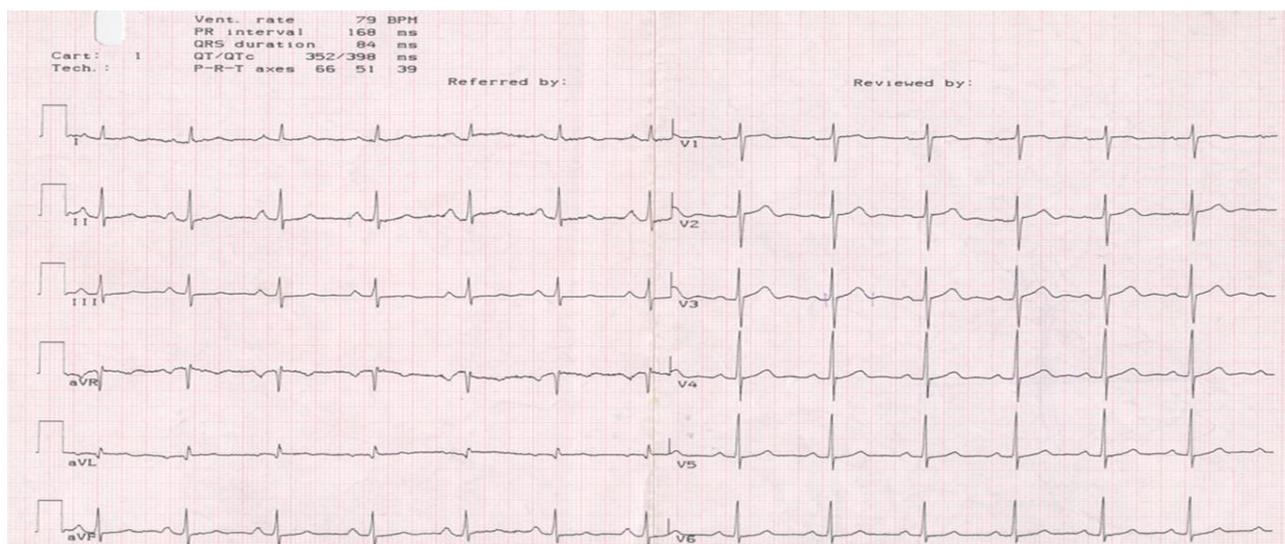
MON, %	11	
LYM, %	30,8	
NEU, %	53,2	
СОЭ, mm/h	21	
<b>Общий анализ мочи</b>		
Показатель	Результаты	
Clarity	Clear	
Color	Yellow	
Spec Grav	1.023	
pH	5.5	
Protein	Positive	
Glucose	Negative	
Ketones	Negative	
Blood, /HPF	Negative	
WBC, /HPF	Negative	

**SpO2:** 90%

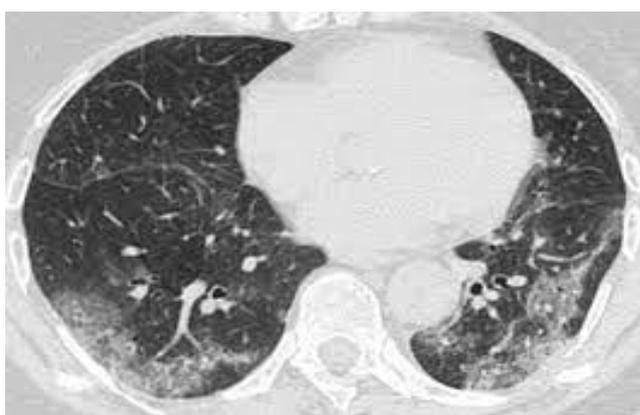


**Спирография** – FVC (ФЖЕЛ) 70%, FEV1 (ОФВ1) 75%.

**ЭКГ:** скорость записи - 25 мм/сек



**КТ ОГК:** определяются участки перибронхиальной, периваскулярной инфильтрации, уплотнение паренхимы по типу «матового стекла» в левом легком и правом легком.



**Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS – CoV-2) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР:**

Показатель	Результат	
	Значение	Отклонение
Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS – CoV-2) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР	Обнаружено	

### II этап

**Оценка уровня освоения практических навыков (умений), собеседование**

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Экзаменационная группа \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ июня 202\_\_ г.

№	Перечень практических умений	Оценка
1		
2		

Инициалы пациента \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

**Диагноз:**

Основной \_\_\_\_\_

Сопутствующие: \_\_\_\_\_

Обоснование клинического

диагноза: \_\_\_\_\_

Обоснование сопутствующего/их диагноза/ов:

План лечения (дополнительно выписать 3-4 рецепта):

\_\_\_\_\_

План диспансерного наблюдения:

\_\_\_\_\_

План медицинской реабилитации: \_\_\_\_\_

**Станция** \_\_\_\_\_

**Оценка** \_\_\_\_\_

**Итоговая оценка:** \_\_\_\_\_

## Этап 2 Собеседование

### 11. Рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА

Программа государственного экзамена и форма его проведения, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций рассматривается Учебно-методическим советом специальности Лечебное дело, утверждается проректором по учебной работе и доводится до студентов не позднее, чем за шесть месяцев до проведения государственного экзамена.

Студентам создаются необходимые для подготовки условия, проводятся установочные лекции и консультации, график проведения которых составляется на основе графика учебного процесса и согласовывается с деканом факультета, начальником учебно-методического управления и утверждается проректором по учебной работе.

Кафедрами университета на основе программы государственного экзамена разрабатываются экзаменационные билеты, которые печатаются на бланках установленной формы, подписываются заведующим кафедрой и подлежат обязательному утверждению проректором по учебной работе. Контрольное задание (экзаменационные билеты) государственного экзамена должно по содержанию соответствовать требованиям федерального государственного образовательного стандарта подготовки специалиста по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Для проведения государственного экзамена ежегодно приказом Министерства здравоохранения РФ назначается председатель государственной экзаменационной комиссии (ГЭК), заместитель председателя и члены ГЭК назначаются приказом ректора Университета. График и расписание работы ГЭК разрабатываются на основе календарных сроков проведения государственного экзамена, предусмотренных в учебном плане основной образовательной программы.

Определение результата государственного экзамена проводится на открытом заседании ГЭК при наличии не менее двух третей состава государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен проводится в форме компьютерного тестирования (I этап) и в устной форме (II этап).

Процедура первого этапа заключается в ответах на тестовые задания.

Второй этап включает демонстрацию выпускниками практических умений. Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Также данный этап экзамена заключается в ответе студента по вопросам билета и ответах на уточняющие и дополнительные вопросы членов комиссии. Для подготовки к ответу обучающемуся дается до 0,5 академического часа, продолжительность ответа на экзамене определяется характером и количеством комплексных вопросов и составляет, как правило, 0,5 академического часа. При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по вопросам билета на выданных техническим секретарем ГЭК листах бумаги со штампом выпускающей кафедры.

В случае непрохождения первого этапа государственного экзамена студент не допускается к следующему этапу, и ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Все этапы государственного экзамена по специальности Лечебное дело (далее ГЭ) начинаются в указанное в расписании время в присутствии председателя государственной экзаменационной комиссии и проводятся в аудитории, обеспеченной техническими средствами для визуализации заданий.

Секретарь ГЭК обеспечивает процедуру ведения экзамена следующими документами: приказом о допуске к государственному экзамену, приказом о составе ГЭК, списками обучающихся по группам, протоколами на каждого обучающегося, явочными листами членов ГЭК.

Решения экзаменационной комиссии принимаются на открытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в экзамене, при обязательном присутствии председателя или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Результаты ГЭ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК. Протоколы заседаний подписываются всеми членами ГЭК и хранятся в личном деле выпускника.

По результатам ГЭ выпускник, участвовавший в ГЭ, имеет право подать в апелляционную комиссию прошение об апелляции в письменном виде, обоснованное нарушением, по его мнению, установленного порядка проведения ГЭ и (или) несогласием с ее результатами.

Лицам, не проходившим ГЭ по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную аттестацию без отчисления в сроки, установленные Университетом (в период очередной работы ГЭК).

Обучающиеся, не прошедшие ГЭ по неуважительной причине или получившие неудовлетворительные результаты, отчисляются из Университета и вправе пройти ИГА не ранее чем через десять месяцев и не позднее чем через пять лет после прохождения аттестации впервые. Повторные итоговые испытания назначаются не более двух раз.

Студентам и лицам, привлекаемым к ГЭ, во время его проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи. Студент должен иметь официальный внешний вид, соответствующий дресс-коду Университета. Студент обязан являться на экзамен в указанное в расписании время. В случае опоздания время, отведенное на экзамен, не продлевается. Студент обязан соблюдать тишину в течение всего экзамена и не совершать никаких действий, которые могут отвлекать других студентов от подготовки к ответу. Студенту не разрешается проносить свои сумки, верхнюю одежду и другие вещи в экзаменационный зал. Эти вещи должны быть оставлены в специально выделенном помещении (зоне).

## 12. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Поликлиническая терапия: учебник / под ред. проф. И. Л. Давыдкина, проф. Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 836, [4] с.	30
Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Давыдкина И. Л. , Щукина Ю. В. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455456.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455456.html</a>  (дата обращения: 21.02.2023).	Неограниченный доступ
Артериальная гипертензия в практике терапевта поликлиники / Л. В. Волевач, А. Ш. Нафикова, Л. В. Габбасова [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов ; Уфа : Консалтинговая компания Юком, 2021. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib800.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib800.pdf</a> .	Неограниченный доступ

<p>Артериальная гипертензия в практике терапевта поликлиники : учебное пособие / Л. В. Волевач, А. Ш. Нафикова, Л. В. Габбасова [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов ; Уфа : Консалтинговая компания Юком, 2021. - 95,[1] с.</p>	10
<p>Болезни билиарной системы: учебное пособие / Л. В. Волевач, А. А. Камалова, А. Ш. Нафикова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая компания Юком, 2021. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib799.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib799.pdf</a></p>	Неограниченный доступ
<p>Болезни билиарной системы: учебное пособие / Л. В. Волевач, А. А. Камалова, А. Ш. Нафикова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая компания Юком, 2021. - 79,[1] с.</p>	10
<p>Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта: учебное пособие / Л. В. Волевач, А. Я. Крюкова, А. Ш. Нафикова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая компания Юконф, 2022. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="https://ukonf.com/doc/mon.2022.04.02.pdf">https://ukonf.com/doc/mon.2022.04.02.pdf</a></p>	Неограниченный доступ
<p>Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта: учебное пособие / Л. В. Волевач, А. Я. Крюкова, А. Ш. Нафикова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая компания Юконф, 2022. - 76,[1] с.</p>	10
<p>Язвенная болезнь в практике терапевта поликлиники / Л. В. Волевач, А. А. Камалова, Л. В. Габбасова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая компания Юконф, 2022. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="https://ukonf.com/doc/mon.2022.03.01.pdf">https://ukonf.com/doc/mon.2022.03.01.pdf</a></p>	Неограниченный доступ
<p>Язвенная болезнь в практике терапевта поликлиники: учебное пособие / Л. В. Волевач, А. А. Камалова, Л. В. Габбасова [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Тамбов; Уфа: Консалтинговая</p>	10

компания Юконф, 2022. - 76,[1] с.	
Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия : учебник / Сторожаков Г. И. , Чукаева И. И. , Александров А. А. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2501-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html</a> (дата обращения: 21.02.2023).	Неограниченный доступ
Внутренние болезни : учебник : в 2 томах. - Т. 1. / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : МИА, 2020. - 869,[3] с.	10
Внутренние болезни : учебник : в 2 томах. - Т. 2. / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : МИА, 2020. - 732,[4] с.	10
Гордиенко А. В. Госпитальная терапия / А. В. Гордиенко. - 3-е изд. доп. и испр., учебник. - СПб : СпецЛит, 2020. - 638 с. - ISBN 9785299010497. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/gospitalnaya-terapiya-11667292/">https://www.books-up.ru/ru/book/gospitalnaya-terapiya-11667292/</a> (дата обращения: 19.04.2023).	Неограниченный доступ
Госпитальная терапия : учебник / под ред. проф. А. В. Гордиенко. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. - 638, [1] с.	31
Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 1 : учебник : в 2 т. / од ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html</a> (дата обращения: 17.02.2023).	Неограниченный доступ
Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html</a> (дата обращения: 17.02.2023).	Неограниченный доступ
Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html</a> (дата обращения: 17.02.2023).	Неограниченный доступ
Маколкин, Владимир Иванович. Внутренние болезни :	64

учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с.	
Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 томах. - Т. 1 / под ред.: Б. Н. Котива, Л. Н. Бисенкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2019. - 751 с.	<b>30</b>
Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 томах. - Т. 2 / под ред.: Б. Н. Котива, Л. Н. Бисенкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2019. - 607 с.	<b>30</b>
Алгоритмы диагностики и лечения хирургических заболеваний [Текст]. - Уфа, 2018.- Ч. 1 : Хирургические болезни брюшной полости / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. О. В. Галимов [и др.]. - 101,[2] с. : ил.	50
Алгоритмы диагностики и лечения хирургических заболеваний [Электронный ресурс]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018.- Ч. 1 : Хирургические болезни брюшной полости / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. О. В. Галимов [и др.]. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib718.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib718.pdf</a> .	Неограниченный доступ
Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2020. - Текст: электронный // БД «Электронная учебная библиотека». – URL: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf</a> .	Неограниченный доступ
Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 991 с.	50
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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454381.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454381.html</a>  (дата обращения: 17.02.2023).	Неограниченный доступ
Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : Т. 2 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html</a>  (дата обращения: 17.02.2023).	Неограниченный доступ
Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -	Неограниченный доступ

816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html</a> (дата обращения: 17.02.2023). 🗣️	
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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html</a> 🗣️ (дата обращения: 16.02.2023).	Неограниченный доступ
Акушерство [Текст] : учебник / под ред.: В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 1034,[6] с. : ил.	80
Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др. ]. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451687.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451687.html</a> (дата обращения: 23.08.2022). 🗣️	Неограниченный доступ
Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. - 767,[1] с.	11
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. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html</a> (дата обращения: 23.08.2022). 🗣️	Неограниченный доступ
Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 573, [3] с.	30
Акушерство [Текст] : учебник / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 651 с. : ил.	455
Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / Стрижаков А. Н. , Игнатко И. В. , Давыдов А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html</a> (дата обращения: 16.02.2023). 🗣️	Неограниченный доступ
Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 1071, [1] с.	10

### Электронные ресурсы:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

2. <http://www.pubmedcentral.nih.gov> - U.S. National Institutes of Health (NIH). Свободный цифровой архив журнальных публикаций по результатам биомедицинских научных исследований.
3. <http://medbiol.ru> - Сайт для образовательных и научных целей.
4. <http://biomolecula.ru/> - биомолекула - сайт, посвящённый молекулярным основам современной биологии и практическим применениям научных достижений в медицине и биотехнологии.
5. <https://www.merlot.org/merlot/index.htm> - MERLOT - Multimedia Educational Resource for Learning and Online Teaching.
6. [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) - национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных)
7. [www.scopus.com](http://www.scopus.com) - крупнейшая в мире единая реферативная база данных (профессиональная база данных)
8. [www.pubmed.com](http://www.pubmed.com) - англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных).

**Составители:**

Председатель Учебно-методического  
совета специальности Лечебное дело



Фаршатова Е.Р.

Зав. выпускающих кафедр  
поликлинической терапии с курсом ИДПО



Волевач Л.В.

госпитальной терапии №1



Муталова Э.Г.

госпитальной терапии №2



Бакиров Б.А.

госпитальной хирургии



Плечев В.В.

хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО



Галимов О.В.

акушерства и гинекологии №1



Сахаутдинова И.В.

**Согласовано:**

Проректор по учебной работе



Валишин Д.А.

Начальник отдела качества образования  
и мониторинга



Хусаенова А.А.

**Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

1. Экспертиза нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания
2. Экспертиза нетрудоспособности при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3. Экспертиза нетрудоспособности при заболеваниях системы пищеварения
4. Экспертиза нетрудоспособности при заболеваниях органов мочевого выделения
5. Экспертиза нетрудоспособности при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
6. Диспансеризация. Объем диагностических и лечебных мероприятий, частота наблюдения в течение года при заболеваниях органов дыхания.
7. Диспансеризация. Объем диагностических и лечебных мероприятий, частота наблюдения в течение года при заболеваниях органов пищеварения.
8. Диспансеризация. Объем диагностических и лечебных мероприятий, частота наблюдения в течение года при сердечно-сосудистых заболеваниях.
9. Диспансеризация. Объем диагностических и лечебных мероприятий, частота наблюдения в течение года при суставном синдроме.
10. Рациональная фармакотерапия при бронхообструктивном синдроме в условиях поликлиники.
11. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при бронхолегочной патологии.
12. Рациональная фармакотерапия при хроническом пиелонефрите в условиях поликлиники.
13. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при почечной колике.
14. Рациональная фармакотерапия хронического гломерулонефрита в условиях поликлиники
15. Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ и гриппа.
16. Рациональная фармакотерапия внебольничной пневмонии в условиях поликлиники.
17. Расскажите особенности работы семейного врача.
18. В чем заключается участковый принцип работы поликлиники.
19. Расскажите принципы диспансеризации.
20. Раскройте критерии временной нетрудоспособности.
21. Раскройте критерии стойкой нетрудоспособности.
22. Перечислите документацию участкового врача.
23. Расскажите о сроках выдачи листка нетрудоспособности при астме.
24. В чем заключается принцип работы участкового врача при выявлении на

участке источника гриппа, ОРВИ?

25. Расскажите принципы диспансеризации после перенесенной пневмонии.
26. Раскройте критерии временной нетрудоспособности при пиелонефрите.
27. Раскройте критерии стойкой нетрудоспособности при гломерулонефрите.
28. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при инфаркте миокарда.
29. Рациональная фармакотерапия ИБС в условиях поликлиники.
30. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при гипертоническом кризе.
31. Рациональная фармакотерапия РВНС и вегетативных кризов в условиях поликлиники.
32. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при ОКС.
33. Рациональная фармакотерапия анемического синдрома в условиях поликлиники.
34. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при нарушениях ритма.
35. Рациональная фармакотерапия хронического панкреатита в условиях поликлиники.
36. Неотложная терапия на догоспитальном этапе при «остром» животе.
37. Рациональная фармакотерапия заболеваний желчевыводящих путей.
38. Рациональная фармакотерапия при эрозивно-язвенном поражении ЖКТ в условиях поликлиники
39. Рациональная фармакотерапия при гепатобилиарной патологии в условиях поликлиники.
40. Рациональная фармакотерапия при функциональных заболеваниях ЖКТ в условиях поликлиники.
41. Принципы диетотерапии при патологии органов пищеварения.
42. Расскажите о сроках выдачи листка нетрудоспособности при гипертонической болезни.
43. В чем заключается принцип работы участкового врача при выявлении на участке пациента с ИБС. ПИКС?
44. Расскажите принципы диспансеризации после перенесенного миокардита.
45. Раскройте критерии временной нетрудоспособности при В12-дефицитной анемии.
46. Раскройте критерии стойкой нетрудоспособности при кардиомиопатии.
47. Расскажите о сроках выдачи листка нетрудоспособности при язвенной болезни.
48. Расскажите о Римских критериях 4-го пересмотра.
49. Расскажите принципы диспансеризации после перенесенного панкреатита.
50. Раскройте критерии временной нетрудоспособности при ГЭРБ.

1. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Поражение органов и систем. Диагностические критерии. Лечение. Прогноз. Профилактика.
2. ХОБЛ. Клиника, классификация, критерии диагностики, стандарты лечения.
3. Остеоартроз. Клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз с ревматоидным артритом.
4. Серонегативные спондилоартриты. Общие характеристики группы. Критерии диагностики. Болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера, псориатическая артропатия. Варианты течения. Диагностические критерии. Клиника, диагностика. Дифференцированное лечение.
5. Системная красная волчанка. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
6. Возможности современной диагностики и лечения пороков. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.
7. Дифференциальный диагноз при шумах в сердце (приобретенные пороки сердца, инфекционный эндокардит, наиболее часто встречающиеся врожденные пороки сердца, пролапс створок)
8. Лечение септико-токсического шока.
9. Дифференциальная диагностика и лечение затяжного септического эндокардита.
10. Показания и противопоказания к имплантации электрокардиостимулятора, кардиовертера, дефибриллятора.
11. Дифференциальное лечение нарушений ритма и проводимости.
12. Системная склеродермия. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
13. Дифференцированная терапия острого инфаркта миокарда, Показания к хирургическому лечению ИБС.
14. Дифференциальная диагностика атипичных вариантов инфаркта миокарда, острого коронарного синдрома, ранних и поздних осложнений острого инфаркта миокарда.
15. ИБС. Классификация. Дифференциальная диагностика стенокардий и кардиалгий.
16. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся артериальной гипертонией. Дифференцированное лечение. Профилактика.

16. Аритмии сердца. ЭКГ-диагностика. Особенности клинических проявлений. Лечение.
17. Дифференциальная диагностика и принципы лечения хронических миелопролиферативных заболеваний. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.
18. Дифференциальная диагностика и принципы лечения хронических лимфолиферативных заболеваний. Лечение. Профилактика.
19. Дифференциальная диагностика и лечение ДВС-синдрома.
20. Гемморрагические диатезы. Лечение. Профилактика.
21. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом.
22. Дифференциальный диагноз острых и хронических лейкозов. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.
23. Внутрисердечные блокады. ЭКГ-диагностика. Особенности клинических проявлений. Лечение.
24. Бронхиальная астма. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Миокардиты. Современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике. Принципы лечения.
27. Перикардиты: этиология, патогенез, клиника, особенности диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение.
28. Варианты течения и дифференцированное лечение острого и хронического гломерулонефрита.
29. Диагностика и лечение, острого и хронического пиелонефрита.
30. Хронические гепатиты и циррозы печени. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированное лечение.
31. Неспецифический язвенный колит. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
32. Болезнь Крона. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
33. Железодефицитная анемия. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
34. В-12 и фолиево-дефицитные анемии. Причины анемий. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

35. Гипо- и апластические анемии. Причины развития. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
36. Гемолитические анемии. Синдром гемолиза. Внутриклеточный и внутрисосудистый гемолиз. Признаки, дифференциальный диагноз. Наследственные и приобретенные гемолитические анемии. Характеристики различных форм. Клиника, диагностика, лечение.
37. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими тромбоцитопениями. Осложнения. Лечение.
38. Инфекционный эндокардит. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
39. Лимфогранулематоз. Стадии. Варианты течения. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
40. Миеломная болезнь. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
41. Хронический лимфолейкоз. Варианты течения. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
42. Острый коронарный синдром. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
43. Эритремия. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз с вторичными эритроцитозами. Принципы лечения.
44. Хроническое легочное сердце. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
45. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Стенокардии. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения.
46. Подагра. Первичная и вторичная гиперурикемия. Клиническая картина. Рентгенологическая и лабораторная диагностика. Критерии диагноза. Лечение.
47. Внебольничные пневмонии. Этиология. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
48. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз с острым коронарным синдромом. Врачебная тактика. Методы лечения.
49. Дыхательная недостаточность. Причины. Клиника. Диагностика. Методы оценки функции дыхания. Лечение.
50. Амилоидоз почек. Определение. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.
51. Нефропатии при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Дифференциальная

диагностика. Тактика лечения.
52. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Лечение.
53. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.
54. Дифференциальная диагностика выпота в плевральную полость.
55. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома.
56. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома.
57. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом.
58. Дифференциальная диагностика агранулоцитоза. Понятие о цитостатических факторах.
59. Дифференциальный диагноз при спленомегалии.
60. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Диагностические критерии. Методы лечения.
61. Дифференциальная диагностика при синдроме гепатомегалии.
62. Дифференциальная диагностика при желудочно-кишечных кровотечениях.
63. Дифференциальная диагностика при синдроме желудочной диспепсии.
64. Дифференциальная диагностика при синдроме «острого живота» в терапевтической практике.
65. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся гематурией.
66. Дифференциальная диагностика синдрома мальабсорбции и мальдигестии.
67. Дифференциальная диагностика синдрома кардиомегалии.
68. Дифференциальная диагностика анемий.
69. Дифференциальный диагноз при лейкомоидных реакциях и острых лейкозах.
70. Дифференциальный диагноз при синдроме кишечной диспепсии.
71. Дифференциальный диагноз при синдроме дисфагии.
72. Дифференциальная диагностика лихорадок неясного генеза. Пути диагностического поиска.
73. Дифференциальный диагноз при шумах сердца.
74. Дифференциальный диагноз кардиалгий.

75. Дифференциальный диагноз при обмороках.
76. Дифференциальная диагностика желтух.
77. Дифференциальная диагностика пароксизмальных тахикардий. Клинические и ЭКГ-признаки.
78. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий.
79. Неотложная терапия пароксизма желудочковой тахикардии.
80. Неотложная терапия гипертонического криза, осложненного отеком легких.
81. Травматическая болезнь и патогенетически связанные состояния.
82. Догоспитальная помощь при ожоговом шоке.
83. Диагностика болевого синдром в грудной клетке в военно-полевых условиях.
84. Виды поражения сердца у пострадавших в результате военных действий.
85. Виды поражения желудочно-кишечного тракта при травматической болезни.
86. Виды поражения почек в военно-полевых условиях.
87. Первичная медико-санитарная помощь при травматическом шоке.
88. Какие состояния требуют неотложной квалифицированной терапевтической помощи в боевых условиях.
89. Виды поражения дыхательной системы в военно-полевых условиях.
90. Клинические проявления ушиба сердца.
1. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Кисты и свищи поджелудочной железы. Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
3. Постхолецистэктомический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
4. Постхолецистэктомический синдром. Причины. Клиника, диагностика. Специальные методы исследования. Лечение.
5. Гастродуоденальные кровотечения, этиология, патогенез, клиника, диагностика
6. Гастродуоденальные кровотечения, тактика лечения, методы остановки кровотечения
7. Спаечная болезнь брюшины, этиопатогенез, классификация, методы диагностики
8. Спаечная болезнь брюшины, клинические проявления в зависимости от формы болезни, тактика лечения
9. Послеоперационные вентральные грыжи, этиопатогенез, классификация, осложнения

10. Послеоперационные вентральные грыжи, методы исследования, принципы предоперационной подготовки
11. Послеоперационные вентральные грыжи, выбор метода оперативного лечения
12. Синдром "острого живота" в хирургии
13. Осложнения аппендэктомии, классификация, выбор тактики лечения
14. Ишемическая болезнь органов пищеварения, этиопатогенез, диагностика, лечение
15. Облитерирующий тромбангиит. Клиника, диагностика, лечение.
16. Варикозная болезнь. Дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Острый тромбоз поверхностных вен. Клиника, диагностика, лечение.
18. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Острый тромбоз подключичной вены (синдром Педжета-Шреттера-Кристелли). Клиника, диагностика, лечение.
20. Облитерирующий эндартериит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика
21. Варикозная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
22. Облитерирующий эндартериит. Консервативное и хирургическое лечение.
23. Оклюзионные поражения ветвей дуги аорты. Этиология, диагностика, лечение.
24. Облитерирующий атеросклероз (артериосклероз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
25. Коарктация аорты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Хронический лимфостаз (слоновость) нижних конечностей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
27. Аневризмы грудной аорты. Этиология. Патанатомия, клиника. диагностика, лечение.
28. Расслаивающие аневризмы грудной аорты. Клиника, диагностика, лечение.
29. Аневризмы брюшной аорты. Клиника, диагностика, лечение.
30. Аневризмы периферических артерий. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Облитерирующий атеросклероз (артериосклероз). Консервативное и хирургическое лечение.
32. Болезнь Рейно. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

33. Острые артериальные тромбозы и эмболии магистральных сосудов. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение.
34. Острые тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Этиология, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз, лечение.
35. Врожденные венозные дисплазии (флебоангиодисплазии). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. Посттравматические артериальные и артериовенозные аневризмы.
37. Симптоматическая гипертония в хирургии.
38. Восходящий тромбоз большой подкожной вены, опасности осложнений, диагностика, тактика лечения.
39. Тромбоэмболия лёгочной артерии, причины возникновения, диагностика, тактика лечения.
40. Классификация хирургических заболеваний сердца. Специальные методы исследования в хирургии пороков сердца.
41. Открытый артериальный проток. Клиника, диагностика, принципы лечения.
42. Септальные дефекты сердца. Дефект межпредсердной перегородки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
43. Тетрада Фалло. Клиника, диагностика, лечение.
44. Септальные дефекты сердца. Дефект межжелудочковой перегородки. Клиника, диагностика, лечение.
45. Митральные пороки сердца. Митральный стеноз. Клиника, диагностика, лечение.
46. Искусственное кровообращение и гипотермия в кардиохирургии.
47. Митральные пороки сердца. Митральная недостаточность клапана. Диагностика, хирургическое лечение.
48. Аортальные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение.
49. Врожденные пороки сердца. Изолированное сужение легочной артерии. Врожденный стеноз аорты. Клиника, диагностика, лечение.
50 Острые перикардиты. Этиология. Клиника, лечение.
51. Хронические перикардиты. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
52. Характеристика стадий и нарушения кровообращения при пороках сердца.
53. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца, специальные методы исследования, показания.

54. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца, методы хирургического лечения.
55. Нарушения ритма сердца, этиопатогенез, специальные методы исследования.
56. Нарушения ритма сердца, показания и выбор метода хирургического лечения.
57. Дивертикулы пищевода. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
58. Инородные тела и повреждения пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
59. Врожденные аномалии развития пищевода. Диагностика, лечение.
60. Ахалазия кардии. Классификация, этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
61. Диафрагмальные грыжи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
62. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
63. Спонтанный пневмоторакс и гемоторакс. Причины развития. Клиника, диагностика. Первая помощь, лечение.
64. Легочное кровотечение. Причины. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
65. Острые абсцессы легких. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
67. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
68. Химические ожоги пищевода. Неотложная помощь. Лечение в остром периоде.
69. Рубцовые сужения пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
70. Хронические абсцессы легких. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения.
71. Острая эмпиема плевры. Этиология, патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
72. Хроническая эмпиема плевры. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
73. Химические ожоги пищевода, Патогенез, клиника, диагностика.
74. Пиопневмоторакс. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
75. Доброкачественные опухоли легких. Диагностика, лечение.
76. Медиастинит. Этиология. Клиника переднего и заднего медиастинитов. Диагностика, лечение.

77. Инородные тела трахеи и бронхов. Диагностика, первая помощь, осложнения. лечение.
78. Релаксация диафрагмы. Паралич диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
79. Опухоли и кисты средостения. Классификация. Клиника, диагностика. Специальные методы исследования. Показания к оперативному лечению.
80. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности патогенеза, клиники у детей раннего возраста. Формы течения. Диагностика. Лечение. Осложнения, их профилактика.
81. Острый аппендицит. Этиология. Особенности патогенеза, клиники, диагностики у детей до 3 лет. Дифференциальная диагностика Лечение.
82. Атрезия пищевода. Этиология. Патогенез. Формы атрезии пищевода. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика". Значение ранней диагностики. Тактика врача род.дома. Организация транспортировки. Принципы хирургического лечения.
83. Аномалии развития урахуса и желчного протока. Клинические формы. Диагностика. Пороки и методы лечения.
84. Синдром отечной мошонки. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика Врачебная тактика. Оперативное лечение.
85. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Методика исследования новорожденных с подозрением на врожденную кишечную непроходимость. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
86. Врождённый гипертрофический пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
87. Пороки развития толстой кишки. Мегадолихоколон. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Аномалии развития и опускания яичка у детей. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения. Показания к операции. Сроки оперативного лечения. Принципы операции.
89. Диафрагмальная грыжа у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения.
1. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.
2. Гормональная регуляция менструальной функции.
3. Невынашивание беременности. Этиология, профилактика. Ведение беременных группы риска.
4. Самопроизвольный выкидыш. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика.

Лечение.
5. Течение сахарного диабета во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Диабетическая фетопатия. Принципы ведения беременных при сахарном диабете. Противопоказания к вынашиванию.
6. Течение и ведение беременности при гипертонической болезни. Противопоказания к вынашиванию беременности.
7. Заболевания почек и беременность. Определение. Частота. Предрасполагающие этиологические факторы. Особенности клиники, диагностики и лечения.
8. Течение и ведение беременности при пороках сердца. Противопоказания к вынашиванию.
9. Акушерский ДВС-синдром. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторная характеристика стадий. Принципы лечения. Профилактика.
10. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода по резус-фактору. Этиопатогенез. Пути сенсibilизации. Профилактика. Течение и ведение беременности.
11. Топографическая анатомия женских половых органов.
12. Профилактика ВИЧ-инфекции в акушерско-гинекологической практике.
13. Постгистерэктомический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
14. Кольпоскопия: простая, расширенная. Показания, техника.
15. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
16. Эндометриозная болезнь: клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация, профилактика
17. Дисменорея. Причины, клиника, диагностика, методы лечения.
18. Внематочная беременность. Частота, этиология, патогенез, классификация.
19. Аменорея периферического генеза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Дисгенезия гонад. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
21. Эндокринное бесплодие. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
22. Фоновые заболевания шейки матки. Причины, клиника, диагностика, методы

лечения, профилактика.
23. Миома матки. Диагностика, возможные осложнения. Рождающийся субмукозный узел. Клиника, диагностика, лечение.
24. Острые воспалительные процессы наружных половых органов. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
25. Аденомиоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
26. Бесплодный брак. Схема обследования бесплодной супружеской пары.
27. Задержки полового развития. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
28. Миома матки. Оперативное лечение. Показания, доступы, объемы.
29. Трубное бесплодие. Причины, диагностика, методы лечения, прогноз, профилактика.
31. Предраковые заболевания шейки матки. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, методы лечения, профилактика.
32. Преждевременное половое созревание. Формы, клиника, диагностика, методы лечения.
33. Аменорея центрального генеза. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика.
34. Современные медикаментозные методы лечения миомы матки.
35. Миома матки. Патогенез, классификация, диагностика.
36. Синдром Симмондса-Шихана. Клиника, основные признаки, лечение.
37. Современные органосохраняющие методы лечения миомы матки (ЭМА, ФУЗ-абляция, гистерорезектоскопия).
38. Воспалительные образования придатков матки (пиовар, пиотальпикс). Этиология, патогенез, клиника, методы лечения, прогноз, профилактика.
39. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
40. Вирильный синдром. Частота, клиника, диагностика, лечение.
41. Хронические неспецифические воспалительные процессы матки и придатков. Клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.

42. Апоплексия яичника. Этиология, клиника, диагностика, методы лечения.
43. Распространение, особенности течения гонорейной инфекции. Инфекции, передающиеся половым путем. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методы провокации гонореи.
44. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Синдром поликистозных яичников. Частота, этиология, патогенез, клиника, лечение.
46. Аменорея. Гипоменструальный синдром. Этиология, патогенез, профилактика.
47. Гиперпролактинемия. Формы, клиника, диагностика, методы лечения.
48. Предраковые заболевания шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
49. Планирование семьи. Современные методы контрацепции.
50. Медикаментозный аборт. Показания, противопоказания, методика.
52. Гормональная контрацепция. История развития. Классификация. Современные препараты. Дополнительные лечебные эффекты КОК.
53. Функциональные кисты женских половых органов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
54. Нарушения менструальной функции. Этиология, патогенез, классификация.
55. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Предменструальный синдром. Частота, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
57. Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии.
58. Пороки развития внутренних половых органов. Классификация, клинические проявления, диагностика, методы коррекции.
59. Гистероскопия в гинекологии. Техника, показания, противопоказания. Возможные осложнения.
60. Эпителиальные (серозные и псевдомуцинозные)цистаденомы яичников. Частота, патогенез, дифференциальная диагностика, тактика врача-гинеколога.
61. Лапароскопия в гинекологии. Техника операции. Показания, противопоказания.

62. Ультразвуковые методы исследования в гинекологии. Показания, противопоказания, условия.
63. Основные виды гинекологических операций на яичниках.
64. Пиосальпинкс и тубоовариальный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение
65. Техника взятия мазка из цервикального канала на бактериологическое исследование.
66. Техника введения и удаления ВМК.
67. Методы прерывания беременности во II триместре.
68. Техника простой и расширенной кольпоскопии. Техника прицельной биопсии шейки матки.
69. Техника взятия содержимого влагалища на бактериоскопическое исследование, поверхностного соскоба с шейки матки на онкоцитологическое исследование.
70. Техника осмотра шейки матки с помощью зеркал.
71. Техника бимануального исследования.