



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ

Одобрено решением
Ученого совета Школы биомедицины
Протокол №5 от 29 января 2020 г.

 УТВЕРЖДАЮ
Директор Школы биомедицины
Ю.С. Хотимченко
«29» января 2020 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Уровень специалитета

Владивосток
2020

Пояснительная записка

Освоение основных образовательных программ высшего образования завершается обязательной государственной итоговой аттестацией выпускников.

Программа государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) разработана в соответствии с требованиями «Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», утвержденного приказом Минобробразования России от 29.06.2015 № 636; «Положения о государственной (итоговой) аттестации выпускников Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом врио ректора от 27.11.2015 г. № 12-13-2285.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95 структура государственной итоговой аттестации включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится организацией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Особенности проведения государственных аттестационных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья закреплены в Положении о государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет» (утв. приказом № 12-13-2285 от 27.11.2015 г. (с послед. изм.).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Характеристика профессиональной деятельности выпускников – квалификационная характеристика выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу 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.

При разработке и реализации программы специалитета Школа биомедицины ДВФУ ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

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. Требования к результатам освоения образовательной программы по направлению подготовки

31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

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

1. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями:**

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

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

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

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

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

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

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

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

2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общефессиональными компетенциями:**

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

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

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

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

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

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

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

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

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

3. 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, патологоанатомических 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).

2. Требования к процедуре проведения государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее - стандарт).

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Содержание программы государственного экзамена приведено в приложении 1.

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия качества полученной студентами подготовки требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95, а также достижение необходимого уровня знаний, умений и навыков по освоенному направлению подготовки, позволяющих выпускникам успешно справляться с решением профессиональных задач в области лечебного дела

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- систематизация, закрепление и расширение полученных при обучении теоретических и практических знаний и применение их при решении конкретных научных и практических задач;

- выяснение степени подготовленности студентов-выпускников к самостоятельной практической работе или проведению научных исследований;

- установление степени сформированности компетенций выпускника.

Для проведения государственной итоговой аттестации руководителем организации формируется государственная экзаменационная комиссия.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель). Председателем (заместителем) государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в данной организации, из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из: профессорско-преподавательского состава и научных работников

организации, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, ведущих преподавателей и научных работников медицинских организаций.

Председатель и состав государственной экзаменационной комиссии утверждаются распорядительным актом организации.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящим Порядком, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программе специалитета в части, касающейся требований к государственной итоговой аттестации.

Перед государственным экзаменом по специальности проводятся консультации.

Форма проведения государственного экзамена – устная.

Вопросы (задания) государственного экзамена составляются по содержанию ОПОП «Лечебное дело».

Экзаменационные билеты должны быть оформлены в соответствии с рекомендуемой формой, представленной в приложении 2.

Оригиналы билетов должны иметь соответствующие подписи – директора департамента, руководителя ОПОП, заместителя директора Школы по УВР.

Экзаменационные билеты должны пересматриваться и актуализироваться ежегодно.

Каждый экзаменационный билет, как правило, должен содержать три вопроса для проверки уровня теоретических знаний и проверки умений выпускников применять теоретические знания при решении практических вопросов.

Рекомендуется при конструировании вопросов билета исходить из содержания дисциплины с учетом требуемого уровня знаний и умений.

Формулирование пунктов экзаменационного билета проводится в повествовательной форме.

Одно из главных условий при составлении билетов – установление примерно одинакового объема экзаменационного материала, степени сложности и трудоемкости вопросов.

Число билетов, требуемых для экзамена, зависит от численности группы, сдающий экзамен, но не менее 25. При этом вопросы билетов должны охватывать весь объём, предусмотренный для формирования универсальных и профессиональных компетенций Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Требования к процедуре проведения государственного экзамена.

Продолжительность подготовки к ответу рекомендуется в течение 60 минут, продолжительность ответа на билет устного экзамена – в течение 20 минут.

Рекомендуется при проведении государственного экзамена нахождение одновременно в аудитории не более 5 экзаменуемых, во время сдачи экзамена не рекомендуется покидать аудиторию.

Для подготовки ответа выпускник использует экзаменационные листы, которые сохраняются после приема экзамена в личном деле.

Обсуждение и объявление результатов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией рекомендуется проводить индивидуально по каждому экзаменуемому с характеристикой ответов. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

На каждого студента заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной

комиссии. Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается теми членами государственной экзаменационной комиссии, которые присутствовали на экзамене.

Уровень знаний оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

После заседания ГЭК и оформления протоколов студентам объявляются результаты государственного экзамена. После государственного экзамена все документы передаются в архив университета. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в ДВФУ документ, подтверждающий причину его отсутствия. Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из ДВФУ с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей 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. Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в ДВФУ на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для

государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится в ДВФУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности). При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного

аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи.

В зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся

предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

3. Порядок подачи апелляции результатов государственной итоговой аттестации.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его

мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания 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.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении 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 процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

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

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворении апелляции, 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 в ДВФУ.

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

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

4. Рекомендуемая литература и информационно-методическое обеспечение

Основная литература

(электронные и печатные издания)

Акушерство и гинекология

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE&theme=FEFU

2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE&theme=FEFU

3. Гинекология [Электронный ресурс] / В под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%93%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия

1. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / А.А. Бунятыян, Т.В. Ващинская, Б.Р. Гельфанд [и др.]; под ред. А.А. Бунятыяна, В.М. Мизикова; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 651 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:816531&theme=FEFU>

2. Наглядная анестезиология: [учебное пособие] / Джулиан Стоун, Уильям Фоусетт; пер. с англ. А. В. Алексева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 114 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:819007&theme=FEFU>

3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=MUST&field_1&term_1=%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&sort=relevance&theme=FEFU

Внутренние болезни

1. Маршалко О.В. Терапия. Часть 1. Пульмонология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 204 с. — 978-985-503-635-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67745.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

2. Маршалко О.В. Терапия. Часть 2. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 368 с. — 978-985-503-636-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67746.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

3. Маршалко О.В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с. — 978-985-503-637-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67747.html> :

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

4. Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%B2%D0%BD%D1%83%D1%

[82%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B8%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html)

5. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%B2%D0%BD%D1%83%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B8%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU

Гематология

1. Новикова И.А. Клиническая и лабораторная гематология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Новикова И.А., Ходулева С.А.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2013.— 447 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/24061.html> ::

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=гематология&theme=FEFU

Глазные болезни

1. Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433928.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=офтальмология&theme=FEFU

Детская хирургия

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429068.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=детская+хирургия&theme=FEFU

Инфекционные болезни

1. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд.,

перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU

ЛОР-болезни

1. Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / [Н. С. Алексеева, Л. Ф. Азнабаева, В. Ф. Антонив и др.] ; гл. ред. В. Т. Пальчун, [отв. ред. Л. А. Лучихин] ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество оториноларингологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 654с. /

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=PHRASE&field_1=a&term_1=Пальчун,+Владимир+Тимофеевич.+&theme=FEFU

Нервные болезни и нейрохирургия

1. Кузьмина Т.В. Нервные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.В. Кузьмина. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2012. — 114 с. — 978-5-904000-79-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/757.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%BD%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU

Онкология

1. Онкология [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=онкология&theme=FEFU

Организация здравоохранения, экономика здравоохранения

1. Кучеренко, В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / В.З.

Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781478&theme=FEFU>

2. Лисицин, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп. / Ю.П. Лисицин, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 542 с. / <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781664&theme=FEFU>

Педиатрия

1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU

2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=детские+болезни&theme=FEFU

3. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=детские+болезни&theme=FEFU

Стоматология

1. Капустин К.М. Стоматология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Капустин К.М., Орлов Д.Н.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8225.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=стоматология&theme=FEFU

Травматология и ортопедия

1. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломя М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430859.htm>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%A2%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

Урология

1. Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=Урология&theme=FEFU

Фтизиатрия

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432297.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=фтизиатрия&theme=FEFU

2. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=фтизиатрия&theme=FEFU

Хирургия

1. Гостищев, В.К. Общая хирургия: учебник для вузов / В.К. Гостищев; 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 727 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781572&theme=FEFU>

2. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429068.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

3. Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

Эндокринология

1. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE&theme=FEFU

2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%B2%D0%BD%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE&theme=FEFU

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%93%D0%B8%D0%BD%D0%B5+%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8&theme=FEFU

3. Гинекология [Электронный ресурс] : Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. :

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%93%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

4. "Глазные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Егоров Е. А., Епифанова Л. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "СПО")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426029.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=Глазные+болезни&theme=FEFU

5. "Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

6. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.В. Афуков [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012.— 217 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31816.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=детская+хирургия&theme=FEFU

7. Дроздов А.А. Эндокринология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Дроздов А.А., Дроздова М.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8186.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=эндокринология&theme=FEFU

8. Коновалова О.Г. Сборник ситуационных задач по разделу «Неотложная хирургия» [Электронный ресурс] : учебно-практическое издание /

О.Г. Коновалова, Е.В. Размахнин. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 104 с. — 2227-8397.

— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55298.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=MUST&field_1&term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&sort=relevance&pageNumber=2&theme=FEFU

9. Кузнецова Ю.В. Факультетская терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Кузнецова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа:

<http://www.iprbookshop.ru/8188.html> :

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

10. Лучевая терапия [Электронный ресурс] / Труфанов Г.Е., Асатурян М.А., Жаринов Г.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425145.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

11. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

<http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html> :

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=MUST&field_1&term_1=%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&sort=relevance&theme=FEFU

12. Мостовая О.С. Госпитальная терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.С. Мостовая. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа:

<http://www.iprbookshop.ru/8196.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

13. Мохорт, Т.В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Т.В. Мохорт, З.В. Забаровская, А.П. Шепелькевич. - Минск: Выш. шк., 2013. - 415 с.: ил. - ISBN 978-985-06-2305-8.:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=эндокринология&theme=FEFU

14. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=эндокринология&theme=FEFU

15. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

16. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=онкология&theme=FEFU

17. Оториноларингология : учебник для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 581 с. /

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=PHRASE&field_1=a&term_1=Пальчун,+Владимир+Тимофеевич.+&theme=FEFU

Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418208.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=офтальмология&theme=FEFU

18. Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418208.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=офтальмология&theme=FEFU

19. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%BF%D1%83%D0%BB%D1%8C%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

20. Патологическое акушерство [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.Д. Константинова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 168 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31830.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE+%D0%B8+%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

21. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410592.html>
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=педиатрия&theme=FEFU

22. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

23. Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И., Ахмадеев Н.Р., Биккинеев Ф.Г., Горбунов В.А., Орлов Ю.В., Петухов Д.М., Садыкова А.Р., Саяпова Д.Р. - Казань : Казанский ГМУ, . -
<http://www.studmedlib.ru/book/skills-3.html>:
http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=MUST&field_1&term_1=%D0%B0%

[D0%BD%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&sort=relevance&theme=FEFU](http://www.iprbookshop.ru/22214.html)

24. Практикум по оперативной хирургии. Лапароскопическая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.В. Протасов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Российский университет дружбы народов, 2013. — 128 с. — 978-5-209-05476-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22214.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?match_1=MUST&field_1&term_1=%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F&sort=relevance&pageNumber=2&theme=FEFU

25. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.htm>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%BF%D1%83%D0%BB%D1%8C%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

26. Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=стоматология&theme=FEFU

27. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420287.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%A2%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&theme=FEFU

28. Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html>:

http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=Урология&theme=FEFU

29. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419168.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=Урология&theme=FEFU

30. Ушакова Г.А. Акушерство в алгоритмах [Электронный ресурс] : учебное пособие по ведению родов для клинических ординаторов и интернов / Г.А. Ушакова, Н.П. Григорук, О.Н. Новикова. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009. — 156 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6103.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE&theme=FEFU

31. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.html>: http://lib.dvfu.ru:8080/search/query?term_1=фтизиатрия&theme=FEFU

Нормативно-правовые материалы

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" / Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70365864/#ixzz5PWjjComR>

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" / Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70299176/#ixzz5PWjttC6U>

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"/ Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70352632/#ixzz5PWkdN8UY>

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" / Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70183024/#ixzz5PWkzJQ76>

5. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

6. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при

санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

7. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура%20медицинских%20услуг/all:9)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

Интернет

2. Правовая информационная система <http://www.consultant.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY проект РФФИ
www.elibrary.ru
4. Федеральный портал по научной и инновационной деятельности
www.sci-innov.ru
5. Полнотекстовая база данных ГОСТов, действующих на территории РФ <http://www.vniiki.ru/catalog/gost.aspx>
6. Научная библиотека ДВФУ <http://www.dvfu.ru/web/library/nb1>
7. Медицинский портал Приморского края <http://vladmedicina.ru>
8. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
г. Владивосток, о. Русский п Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М723	– Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система – Microsoft Office Professional Plus 2010 – офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); – 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; – ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; – Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

4. Материально-техническое обеспечение

Для организации самостоятельной работы студентам доступно следующие специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Мультимедийная аудитория	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).
г.Владивосток, о.Русский п Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М723 Компьютерный класс Школы биомедицины	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty (15 шт.)
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Руководитель ОП, д-р мед. наук, доцент _____

В.В. Усов



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело
Уровень специалитета**

Форма подготовки очная

Владивосток
2019

Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели
ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знает (пороговый уровень)	как абстрактно мыслить, провести анализ, синтез информации	знание принципов абстрактного мышления, проведения анализа, синтеза информации	способность применить знание принципов абстрактного мышления, проведения анализа, синтеза информации
	умеет (продвинутый уровень)	абстрактно мыслить, провести анализ, синтез информации	умение абстрактно мыслить, провести анализ, синтез информации	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
	владеет (высокий уровень)	навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза	владение навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза	способность применить владение навыком абстрактного мышления, анализа, синтеза
ОК-2 способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	знает (пороговый уровень)	основы философских знаний	знание основ философских знаний	способность применить знание основ философских знаний
	умеет (продвинутый уровень)	использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	умение использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции
	владеет (высокий уровень)	навыком использования основ философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	владение навыком использования основ философских знаний для формирования	способность применить владение навыком использования основ философских знаний для

			мировоззренческой позиции	формирования мировоззренческой позиции
ОК-3 способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	знает (пороговый уровень)	основные этапы и закономерности исторического развития общества	знание основных этапов и закономерностей исторического развития общества	способность применить знание основных этапов и закономерностей исторического развития общества
	умеет (продвинутый уровень)	анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	умение анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции
	владеет (высокий уровень)	навыком анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества для формирования гражданской позиции	владение навыком анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества для формирования гражданской позиции	способность провести анализ основных этапов и закономерностей исторического развития общества для формирования гражданской позиции
ОК-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	знает (пороговый уровень)	как действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	знание алгоритма действия в нестандартных ситуациях, как нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	способность применить знание алгоритма действия в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
	умеет (продвинутый уровень)	действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность	умение действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность	способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность

		за принятые решения	за принятые решения	за принятые решения
	владеет (высокий уровень)	навыком действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	владение навыком действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	способность применить навыком действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-5 готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	знает (пороговый уровень)	принципы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	знание принципов саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	способность применять знание принципов саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала
	умеет (продвинутый уровень)	применять знание принципов саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	умение применять знание принципов саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	способность применять принципы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала
	владеет (высокий уровень)	навыком саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	владение навыком саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	способность саморазвиваться, самореализовываться, самообразования, использовать творческий потенциал
ОК-6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и	знает (пороговый уровень)	методы и средства физической культуры	знание методов и средств физической культуры	способность применять знание методов и средств физической культуры
	умеет (продвинутый уровень)	использовать методы и средства физической культуры для	умение использовать методы и средства физической	способность использовать методы и средства физической

профессиональн ой деятельности		обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности	культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности	культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности
	владеет (высокий уровень)	навыком использования методов и средств физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности	владение навыком использования методов и средств физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности	способность применить владение навыком использования методов и средств физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональн ой деятельности
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знает (порогов ый уровень)	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знание приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	способность применить знание приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	умеет (продвин утый уровень)	оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	умение оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	способность оказать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	владеет (высокий уровень)	навыком использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	владение навыком использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	способность применить навыки использования приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно	знает (порогов ый уровень)	как работать в коллективе, толерантно воспринимать	знание принципов работы в коллективе,	способность применять знание принципов

воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий
	умеет (продвинутый уровень)	работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	умение работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	способность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	владеет (высокий уровень)	навыком работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	владение навыком работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	способность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	знает (пороговый уровень)	как использовать информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии и основные требования информационной безопасности	знание использования информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	способность использовать информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии и основные требования информационной безопасности
	умеет (продвинутый уровень)	решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием	умение решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием	способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием

		информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
	владеет (высокий уровень)	навыком решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	владение навыком решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	способность применять навык решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2 готовностью коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	русский язык и один/несколько иностранных языков	знание русского языка и одного/несколько иностранных языков	способность применять знание русского языка и одного/несколько иностранных языков
	умеет (продвинутый уровень)	общаться в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для	умение общаться в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для	способность общаться в устной и письменной формах на русском и иностранном

		решения задач профессиональной деятельности	решения задач профессиональной деятельности	языках для решения задач профессиональной деятельности
	владеет (высокий уровень)	навыком коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	владение навыком коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	способность применять навык коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-3 способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	основы экономических и правовых знаний	знание основ экономических и правовых знаний	способность применять знание основ экономических и правовых знаний
	умеет (продвинутый уровень)	использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	умение использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	владеет (высокий уровень)	навыком использования основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	владение навыком использования основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	способность применять навык использования основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	этические и деонтологические принципы	знание этических и деонтологических принципов	способность применять знание этических и деонтологических принципов
	умеет (продвинутый уровень)	реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	умение реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	способность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

	владеет (высокий уровень)	навыком реализации этических и деонтологически х принципов в профессиональн ой деятельности	владение навыком реализации этических и деонтологически х принципов в профессиональн ой деятельности	способность применять навык реализации этических и деонтологически х принципов в профессиональн ой деятельности
ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	знает (порогов ый уровень)	как анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	знание основ анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	способность применять знание основ анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок
	умеет (продвин утый уровень)	анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	умение анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	способность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок
	владеет (высокий уровень)	навыком анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	владение навыком анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок	способность провести анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональн ых ошибок
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	знает (порогов ый уровень)	как вести медицинскую документацию	знание о ведение медицинской документации	способность применять знания о ведении медицинской документации
	умеет (продвин утый уровень)	вести медицинскую документацию	умение вести медицинскую документацию	способность вести медицинскую документацию
	владеет (высокий уровень)	навыком ведения медицинской документации	владение навыком вести медицинскую документацию	способность владеть навыком вести медицинскую документацию
ОПК-7 готовность к использованию	знает (порогов	физико- химические, математические	Знание физико- химических,	Способность применять знания о физико-

основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	ый уровень)	и иные естественнонаучные понятия, и методы при решении профессиональных задач	математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач
	умеет (продвинутый уровень)	использовать знания о основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	Умение использовать знания о основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	Способность использовать знания о основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач
	владеет (высокий уровень)	навыком готовности к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	владение навыком готовности к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	способность владеть навыком готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает (пороговый уровень)	основные лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации	знание лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций	способность применять знание лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций
	умеет (продвинутый уровень)	применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации	умение применять лекарственные препараты и иные вещества и	способность медицинскому применению лекарственных препаратов и

		при решении профессиональных задач	их комбинации при решении профессиональных задач	иных веществ и их комбинаций
	владеет (высокий уровень)	навыком применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	владение навыком применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	способность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	знает (пороговый уровень)	оценку морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	знание оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Способность применять знания о оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	умеет (продвинутый уровень)	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	умение оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
	владеет (высокий уровень)	навыком оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	владение навыком оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для	способность владеть навыком оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для

		профессиональн ых задач	решения профессиональн ых задач	решения профессиональн ых задач
ОПК-10 готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико- санитарной помощи	знает (порогов ый уровень)	организацию ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи	знание основ организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи	способность применить знание основ организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи
	умеет (продвин утый уровень)	организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико- санитарной помощи	умение организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико- санитарной помощи	способность организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико- санитарной помощи
	владеет (высокий уровень)	навыком организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико- санитарной помощи	владение организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико- санитарной помощи	способность обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико- санитарной помощи
ОПК-11 готовность к применению медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи	знает (порогов ый уровень)	применение медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи	Знание о применение медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи	способность применять знания о использование медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи
	умеет (продвин утый уровень)	применять медицинские изделия, предусмотренны е порядками	умение применять медицинские изделия, предусмотренны	способность применять медицинские изделия, предусмотренны

		оказания медицинской помощи	е порядками оказания медицинской помощи	е порядками оказания медицинской помощи
	владеет (высокий уровень)	навыком применения медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи	владение навыком применения медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи	Способность владения навыком применения медицинских изделий, предусмотренны х порядками оказания медицинской помощи
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологическ их 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	знает (порогов ый уровень)	комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологическ их 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	знание комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологическ их 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	Способность применять знания о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологическ их 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

<p>умеет (продвин утый уровень)</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p>
<p>владеет (высокий уровень)</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление</p>	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление</p>

		причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	знает (пороговый уровень)	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	умеет (продвинутый уровень)	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	владеет (высокий уровень)	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	знает (пороговый уровень)	противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знание противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	способность применить знание противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных

чрезвычайных ситуациях				чрезвычайных ситуациях
	умеет (продвинутый уровень)	провести противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	умение провести противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	способность провести противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	владеет (высокий уровень)	навыком проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	владение навыком проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	способность провести противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4 способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о	знает (пороговый уровень)	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	знание социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	способность применить знание социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях

показателях здоровья населения				здоровья населения
	умеет (продвин утый уровень)	применить социально- гигиенические методики сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения	умение применить социально- гигиенические методики сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения	способность применить социально- гигиенические методики сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения
	владеет (высокий уровень)	навыком применения социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения	владение навыком применения социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения	способность провести сбор и медико- статистический анализ информации о показателях здоровья населения
ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает (порогов ый уровень)	методику сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знание методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	способность применять знания о методике сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	умеет (продвин	проводить сбор и анализ жалоб	умение проводить сбор и	способность проводить сбор и

	у́тый уровень)	пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	владеет (высокий уровень)	навыком проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	владение навыком проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	способность применить владение навыком проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальн ых, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6 способнос ть к определению у пациентов основных патологических состояний,	знает (порогов ый уровень)	определение у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологическ	знание основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологическ их заболеваний, нозологических	способность применять знания о основных патологических состояний, симптомов, синдромов

<p>симптомов, синдромов стоматологическ их заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>		<p>их заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>	<p>форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>	<p>стоматологическ их заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>
	<p>умеет (продвин утый уровень)</p>	<p>определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>	<p>умение определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>	<p>способность умение определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>
	<p>владеет (высокий уровень)</p>	<p>навыком определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p>владение навыком определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>способность владеть навыком определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологическ их заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией</p>

		проблем, связанных со здоровьем, просмотра	и проблем, связанных со здоровьем, просмотра	и проблем, связанных со здоровьем, просмотра
ПК-7 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	знает (пороговый уровень)	методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	знание методики проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	способность применять знания методики проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
	умеет (продвинутый уровень)	провести экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	умение провести экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	способность провести экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
	владеет (высокий уровень)	навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	владение навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	способность владеть навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8 способность к определению тактики ведения больных с различными	знает (пороговый уровень)	определение тактики ведения больных с различными нозологическими формами	знание определения тактики ведения больных с различными нозологическими формами	Способность применять знания по определению тактики ведения больных с различными

нозологическими формами				нозологическими формами
	умеет (продвинутый уровень)	определять тактику ведения больных с различными нозологическими формами и	умение определять тактику ведения больных с различными нозологическими формами	способность определять тактику ведения больных с различными нозологическими формами
	владеет (высокий уровень)	навыком определения тактики ведения больных с различными нозологическими формами	владение навыком определения тактики ведения больных с различными нозологическими формами	способность владеть навыком определения тактики ведения больных с различными нозологическими формами
ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	знает (пороговый уровень)	ведение и лечение пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	знание о ведении и лечении пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Способность применять знания о ведении и лечении пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	умеет (продвинутый уровень)	вести и лечить пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	умение вести и лечить пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	способность вести и лечить пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	владеет (высокий уровень)	ведению и лечению пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях	Навыком ведения и лечения пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях	Способность владеть навыком ведения и лечения пациентов нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях

		дневного стационара	дневного стационара	условиях дневного стационара
ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	знает (пороговый уровень)	Принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знание принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Полное систематизированное знание принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	умеет (продвинутый уровень)	Оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умение оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Уверенное оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	владеет (высокий уровень)	Навыком оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	Сформированный навык оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,	Способность оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

		обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	знает (пороговый уровень)	Принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знание принципов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Систематизированное знание принципов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	умеет (продвинутый уровень)	Оказать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умение оказать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Уверенное оказание скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	владеет (высокий уровень)	Навыком оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Сформированный навык оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Способность оказать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12 готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	знает (пороговый уровень)	Принципы ведения физиологической беременности, приему родов	Знание принципов ведения физиологической беременности, приему родов	Систематизированное знание принципов ведения физиологической беременности, приему родов

	умеет (продвинутый уровень)	Вести физиологическую беременность, оказать помощь при родах	Умение вести физиологическую беременность, оказать помощь при родах	Уверенное ведение физиологической беременности, помощи при родах
	владеет (высокий уровень)	Навыком ведения физиологической беременности, помощи при родах	Сформированный навык ведения физиологической беременности, помощи при родах	Способность вести физиологическую беременность, оказать помощь при родах
ПК-13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	знает (пороговый уровень)	принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	знание принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	способность применить знание принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации
	умеет (продвинутый уровень)	оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	умение оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации
	владеет (высокий уровень)	навыком оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	владение навыком оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации	способность оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации
ПК-14 готовность к определению необходимости применения	знает (пороговый уровень)	необходимость применения природных лечебных факторов,	знание о необходимости применения природных лечебных	способность применять знания о необходимости применения

природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	умеет (продвинутый уровень)	определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	умение определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	владеет (высокий уровень)	навыком определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со	навыком определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со	способностью определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со

		стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-15 готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	знает (пороговый уровень)	как обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	знание методик обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	способность применять знание методик обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
	умеет (продвинутый уровень)	обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	умение обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	способность обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

	владеет (высокий уровень)	навыком обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительног о характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	владение навыком обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительног о характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	способность обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительног о характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-16 готовность к просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	знает (порогов ый уровень)	как вести просветительску ю деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	знание о ведении просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	способность применять знания о ведении просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	умеет (продвин утый уровень)	вести просветительску ю деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	умение вести просветительску ю деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	способность вести просветительску ю деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	владеет (высокий уровень)	навыком просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	владение навыком просветительско й деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	способность вести просветительску ю деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

ПК-17 способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знает (пороговый уровень)	применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знание о применениях основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	способность применять знания об основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	умеет (продвинутый уровень)	применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	владеет (высокий уровень)	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	владение основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	способность владеть основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18 готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знает (пороговый уровень)	оценку качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знание оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Способность применять знания о оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	умеет (продвинутый уровень)	участвовать в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	умение участвовать в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Способность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	владеет (высокий уровень)	навыком оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	владение навыком оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	способность владеть навыком оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК19 способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знает (пороговый уровень)	организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знание организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Способность применять знания в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	умеет (продвинутый уровень)	организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умение в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Способность организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	владеет (высокий уровень)	навыком в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	владение навыком организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	способность владеть навыком в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

			медицинской эвакуации	
ПК-20 готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	знает (пороговый уровень)	как провести анализ и представить медицинскую информацию на основе доказательной медицины	знание об анализе и публичном представлении медицинской информации на основе доказательной медицины	способность применить знание об анализе и публичном представлении медицинской информации на основе доказательной медицины
	умеет (продвинутый уровень)	провести анализ и представить медицинскую информацию на основе доказательной медицины	умение провести анализ и представить медицинскую информацию на основе доказательной медицины	способность провести анализ и представить медицинскую информацию на основе доказательной медицины
	владеет (высокий уровень)	навыком анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	владение навыком анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	способность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований	знает (пороговый уровень)	как проводить научные исследования	знание методики проведения научных исследований	способность применить методику проведения научных исследований
	умеет (продвинутый уровень)	проводить научные исследования	умение проводить научные исследования	способность проводить научные исследования
	владеет (высокий уровень)	навыком проведения научных исследований	владение навыком проведения научных исследований	способность участвовать в проведении научных исследований
ПК-22 готовность к участию во внедрении новых методов и методик,	знает (пороговый уровень)	новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения	знание новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	Способность применять знание новых методов и методик, направленных на

направленных на охрану здоровья населения				охрану здоровья населения
	умеет (продвинутый уровень)	применять новые методы и методики, направленных на охрану здоровья населения	умение применять новые методы и методики, направленных на охрану здоровья населения	способность применять новые методы и методики, направленных на охрану здоровья населения
	владеет (высокий уровень)	навыком внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	владение навыком внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	способность внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения

2. Содержание программы государственного экзамена

Форма проведения государственного экзамена – устная.

Содержание государственного экзамена по дисциплине представляет собой:

- выполнение тестовых заданий;
- демонстрацию практических навыков;
- ответы на экзаменационные вопросы.

Государственный экзамен проходит в три этапа.

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: оценка практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

Вопросы (задания) государственного экзамена составляются по содержанию дисциплины «Стоматология».

Первый этап ГИА - тестовый экзамен.

Тестовый экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка междисциплинарных аттестационных

заданий по всем разделам ОПОП по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)**.

Экзамен по определению уровня теоретической подготовки выпускников проводится одновременно в лекционной аудитории. Студент получает один из 10 тестовых вариантов по 100 вопросов в каждом варианте (брошюра с трафаретами ответов). В течение **двух академических часов** без перерыва выпускник решает тестовые задания, отмечая в листе правильно выбранный вариант ответа. По истечении времени лист ответов сдается в аттестационную комиссию. Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются выпускникам в день тестирования после оформления соответствующих документов.

В соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости для учёта вклада результатов тестового экзамена в итоговую оценку ГИА дополнительно проводится дифференцировка оценки тестирования по следующей схеме:

Процент правильных ответов, а также дифференцированная оценка регистрируются в Сводной ведомости ГИА по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)** и в Протоколе заседания Государственной аттестационной комиссии о сдаче итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)**.

Оценка			
«Неудовлетворительно»	«Удовлетворительно»	«Хорошо»	«Отлично»
менее 71 правильного ответа	71-80 правильных ответов	81-90 правильных ответов	91-100 правильных ответов
Менее 71%	71% - 80%	81%-90%	91%-100%

Результат сдачи тестов «зачтено» (71% и более) является допуском к следующим этапам ГИА (практические умения, собеседование). Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего оценку «не зачтено» (менее 71%), в каждом отдельном случае принимается председателем Государственной экзаменационной комиссии

Список тем для подготовки к тесту

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Учетные формы в амбулаторно-поликлинической службе. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях. Медико-социальная экспертиза. Временная нетрудоспособность. Инвалидность

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения. Информированное согласие пациента.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Гастроэнтерология. Заболевания пищевода (эзофагит, ахалазия пищевода, язвенные процессы в пищеводе, варикозно расширенные вены пищевода, пищевод Баретта, рак пищевода). Заболевания желудка и 12-перстной кишки (язвенная болезнь, полипоз желудка, гастрит, синдром Меллори-Вейса, рак желудка, кровотечения из желудка и 12-перстной кишки, синдром Золлингера-Эллисона). Заболевания кишечника (острый энтерит, острый и хронический колит, псевдомембранозный колит, неспецифический язвенный колит, болезнь Гиршпрунга, болезнь Крона, дивертикулез и дивертикулит толстой кишки) Хирургические заболевания толстой и прямой кишок. Рак толстой и прямой кишок. Геморрой. Парaproктит. Аппендицит (острый, хронический, осложнения, атипичные формы). Дивертикулит Меккеля. Грыжи передней брюшной стенки. Методы диагностики заболеваний ЖКТ.

2. Пульмонология. Острые воспалительные заболевания дыхательных путей. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Аллергические заболевания легких. ТЭЛА. Инфаркт легкого. Плевриты. Туберкулез легких. Рак легких. Легочные кровотечения и кровохаркания. Методы диагностики дыхательной системы.

3. Кардиология и заболевания сосудов. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Воспалительные заболевания сердца и перикарда. Пороки сердца. Сердечная недостаточность. Электрокардиография. Методы диагностики заболеваний ССС. Артериальная гипертензия. Атеросклероз и гиперхолестеринемия. Заболевания вен.

4. Заболевания гепатобилиарной сферы. Гепатиты. Цирроз печени. Синдром Бадда-Киари. Портальная гипертензия. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Билиарная гипертензия. Желтухи и гипербилирубинемии. Желчнокаменная болезнь. Кисты печени. Холецистит. Рак печени. Рак желчного пузыря. Сосудистые опухоли печени. Острый и хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.

5. Заболевания урогенитальной сферы. Мочекаменная болезнь. Травмы почек и мочевыделительных путей. Задержка мочи. ДГПЖ. Рак мочевого пузыря. Рак почек. Рак предстательной железы.

6. Принципы организации онкологической службы. Опухоли кожи, придатков кожи. Рак молочной железы.

7. Заболевания костно-мышечной системы. Вывихи. Переломы. Травмы и дегенеративные заболевания позвоночника. Воспалительные заболевания костей и суставов. Опухоли костей. Организация травматологической помощи.

8. Воспалительные заболевания соединительной ткани.

9. Эпидемически значимые инфекционные заболевания.

10. Кожные и венерические заболевания

11. Гематология и трансфузиология.

12. Педиатрия.

13. Заболевания нервной системы.

14. Заболевания эндокринной системы. Заболевания щитовидной железы. Сахарный диабет. Хирургические осложнения сахарного диабета. Заболевания гипофиза. Заболевания надпочечников.

15. Акушерство и гинекология. Физиологическая беременность. Развитие плода во время беременности. Роды. Воспалительные заболевания женских половых органов. Маточные кровотечения. Миома матки. Рак шейки матки. Рак матки. Рак яичников.

II этап – оценка практических навыков специалиста

Для **второго этапа ГИА** - проверки уровня освоения практических умений, подбираются «тематические» больные так, чтобы можно было оценить уровень знаний по терапии, хирургии, акушерству и гинекологии. Перечень практических умений по терапии, хирургии, акушерству и гинекологии приведен в методических рекомендациях для выпускников по подготовке к ГИА.

Выпускнику предлагается пациент для решения профессиональной задачи - обследование, постановка диагноза, определение тактики лечения. Ответ оформляется в виде мини-истории болезни. На этом же этапе практические умения оцениваются с использованием тренажеров, фантомов, медицинской аппаратуры и инструментов; учитывается способность выпускника к интерпретации рентгенограмм, ЭКГ, лабораторных данных.

Результат сдачи практических умений («удовлетворительно» или выше) является допуском к следующему этапу ГИА.

Критерии оценивания результатов сдачи практических навыков

Шкала оценивания	Критерии оценивания
«отлично»	рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются
«Хорошо»	Имеются незначительные затруднения с оснащением рабочего места, соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; Студент в основном правильно и последовательно выполняет практические действия, соблюдает алгоритм выполнения

	<p>манипуляций; требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирает в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.</p>
«Удовлетворительно»	<p>Имеются незначительные затруднения с оснащением рабочего места, соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; Студент испытывает затруднения с правильностью и последовательностью выполнения практических действий, в основном соблюдает алгоритм выполнения манипуляций; требования к безопасности пациента и медперсонала; в основном выдерживает регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирает в соответствии с требованиями санэпидрежима; имеются небольшие затруднения в обосновании своих действий.</p>
«Неудовлетворительно»	<p>затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.</p>

Решение о допуске к III этапу студента, не сдавшего второй этап аттестационных испытаний («неудовлетворительно»), в каждом отдельном

случае принимается председателем Государственной экзаменационной комиссии.

Третий этап ГИА направлен на оценку умения решать конкретные профессиональные задачи, и представлен устным экзаменом-собеседованием. Выпускникам предоставляется весь перечень заболеваний и состояний, включенных в экзаменационные билеты за 6 месяцев до начала государственной аттестации (приведён в методических рекомендациях для выпускников по подготовке к ГИА).

Типовые ситуационные задачи по терапии, хирургии, акушерству и гинекологии, смежным клиническим дисциплинам составлены на выпускающим Департаменте Школы биомедицины в соответствии с перечнем состояний и заболеваний, указанных в «Рабочей программе государственной итоговой аттестации выпускников по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)**, утвержденной на профильных методических комиссиях и заместителем директора Школы биомедицины по учебно-воспитательной работе. Собеседование проводится по билетам.

Структура билета:

Первый вопрос - ситуационная задача по терапии.

Второй вопрос - ситуационная задача по хирургии.

Третий вопрос - ситуационная задача по акушерству и гинекологии.

Оценивают знания выпускника три экзаменатора (терапевт, хирург, акушер-гинеколог) и член государственной экзаменационной комиссии (ГЭК).

Третий этап государственной аттестации проводится в течение одного дня, используются 100 билетов по терапии, хирургии и акушерству, набор задач не повторяется. При подготовке к экзамену студент ведёт записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается экзаменатору. В ходе собеседования члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной

подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	«Отлично»
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	«Хорошо»
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	«Удовлетворительно»
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	«Неудовлетворительно»

Оценка ГИА регистрируется в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)**.

Результаты аттестации объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ
Департамент клинической медицины

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело
_____ учебный год

Приложение 1

ИНСТРУКЦИЯ

к выполнению тестового задания по специальности (для выпускника)

Вы получили вариант тестового задания и Личный лист для ответов.

На личном листе укажите: фамилию, имя, отчество, специальность подготовки и номер варианта тестового задания.

Используйте только синюю шариковую ручку.

Не разрешается делать пометки на полях тестового задания.

Тестовое задание содержит 100 вопросов. В каждом из них несколько вариантов ответов, из которых только один является верным, наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса.

Будьте внимательны при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Вы должны выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Обратите внимание на ключевые слова «всегда», «никогда», «наиболее», «все признаки характерны, кроме...», «...за исключением...», «что не характерно для...», медицинские суффиксы и префиксы типа «гипер-», «гипо-», «-ит», пол и возраст больного, сопутствующие заболевания.

Выберите вариант ответа, наиболее полно соответствующий условиям задачи, и впишите его номер в соответствующую ячейку бланка для ответов.

Ни один вопрос не оставляйте без ответа. Отметка более одного варианта или отсутствие отметки не могут быть зачтены как верный ответ.

Во время тестирования, обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГИА вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы студентов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены Государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 2 часа. По истечении времени тестирования председатель ГИА объявляет окончание тестирования, собирает тестовые материалы у выпускников.

Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами Государственной экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГИА.

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

- 71% и более правильных ответов - «зачтено»;
- менее 70% правильных ответов - «не зачтено».

Не расстраивайтесь, если столкнетесь с «плохим» или «трудным» вопросом тестового

задания. Вы можете вернуться к нему после ответа на другие вопросы.

БЛАНК ДЛЯ ОТВЕТОВ НА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМ ЭКЗАМЕНЕ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «Лечебное дело»

Ф.И.О. выпускника _____ Группа _____

_____ Вариант № _____ Дата «__» _____ 2018 г.

Проставьте номер единственного правильного ответа на каждый тест

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
001		021		041		061		081	
002		022		042		062		082	
003		023		043		063		083	
004		024		044		064		084	
005		025		045		065		085	
006		026		046		066		086	
007		027		047		067		087	
008		028		048		068		088	
009		029		049		069		089	
010		030		050		070		090	
011		031		051		071		091	
012		032		052		072		092	
013		033		053		073		093	
014		034		054		074		094	
015		035		055		075		095	
016		036		056		076		096	
017		037		057		077		097	
018		038		058		078		098	
019		039		059		079		099	
020		040		060		080		100	

Всего правильных ответов _____ % _____

Результаты тестового экзамена _____

Экзаменатор _____ / _____ /



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ
Департамент клинической медицины

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело
_____ учебный год

НЕОБХОДИМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И
УМЕНИЙ
для подготовки ко второму этапу ГИА

ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ ПО ТЕРАПИИ

После окончания занятий по внутренним болезням выпускник должен уметь:

1. **Обследовать больного** (сбор анамнеза, внешний осмотр, проведение перкуссии и аускультации легких, сердца, осмотр и пальпация живота и т.д.)
2. **Оценить:**
 - 2.1. выявленные при обследовании изменения со стороны различных систем и органов;
 - 2.2. показатели периферической крови (гемоглобин, количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула в норме, при остром лейкозе, хронических миело- и лимфолейкозах, количество тромбоцитов, ретикулоцитов);
 - 2.3. показатели биохимического исследования крови:
 - a) содержание общего белка и его фракций,
 - b) активность печеночных и сердечных ферментов,
 - c) содержание мочевины и креатинина,
 - d) показатели активности воспалительного процесса (С-реактивный белок, фибриноген и др.) и стрептококковой инфекции (АСЛ-0, АСТ),
 - e) показатели липидного обмена (холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП),
 - f) показатели пигментного обмена,
 - g) показатели пуринового обмена.
 - 2.4. основные показатели коагулограммы (протромбиновое время, АЧТВ, фибриноген, время кровотечения);
 - 2.5. клиническую значимость электролитного и кислотно-основного баланса крови;
 - 2.6. практическую значимость общего анализа мочи, исследования мочи по Нечипоренко, Зимницкому и пробы Реберга;

- 2.7. клиническое значение изменений содержания в моче желчных пигментов, уробилина, диастазы;
 - 2.8. анализ мокроты клинический и бактериологический и знать его диагностическую и дифференциально-диагностическую значимость;
 - 2.9. практическую значимость данных, получаемых при исследовании функций внешнего дыхания;
 - 2.10. использовать для диагностики рентгенограммы черепа и позвоночника.
3. **Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования:** а) велоэргометрию,
б) эхокардиографию,
в) УЗИ органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, почки, желчный пузырь),
г) ЭКГ,
д) суточное мониторирование ЭКГ,
е) суточное мониторирование артериального давления,
ж) гормональные показатели крови при наиболее часто встречающихся эндокринных заболеваниях.
4. **Читать рентгенограммы и томограммы легких.**
5. **Использовать:**
- 5.1. данные физикального, инструментального, рентгенологического обследования, лабораторных данных для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях;
 - 5.2. показания и противопоказания к направлению больных с наиболее часто встречающимися хроническими терапевтическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение.
6. **Обследовать больных и распознать заболевания:**
- а) периферической нервной системы;
 - б) очаговые поражения головного мозга;
 - в) объемные процессы в головном мозгу;

d) поражения мозговых оболочек.

7. Провести обследование больного:

- 7.1. при очаговом и диссеминированном поражении легких;
- 7.2. при болях в области сердца;
- 7.3. при сердечных шумах и кардиомегалии;
- 7.4. при поражении миокарда;
- 7.5. при патологическом мочевом осадке;
- 7.6. с гепатомегалией и гепатолиенальным синдромом;
- 7.7. с желтухой;
- 7.8. с синдромом «острого живота»;
- 7.9. при пищеводной, желудочной, кишечной диспепсии;
- 7.10. с легочным и пищеводно-желудочно-кишечным кровотечением;
- 7.11. с лимфаденопатией и спленомегалией;
- 7.12. с гемобластозом;
- 7.13. с коматозным состоянием;
- 7.14. с обмороком;
- 7.15. с отеками;
- 7.16. с лихорадкой.

8. Провести обследование и лечение больного:

- 8.1. при заболеваниях с нарушением бронхиальной проходимости;
- 8.2. при нарушении сердечного ритма и проводимости;
- 8.3. с острой и хронической сердечной недостаточностью;
- 8.4. с артериальной гипертензией и гипотензией;
- 8.5. с нефротическим синдромом;
- 8.6. с поражением суставов;
- 8.7. с системными заболеваниями соединительной ткани;
- 8.8. с заболеваниями желчных путей и поджелудочной железы;
- 8.9. с анемией;
- 8.10. с геморрагическим синдромом;

- 8.11. при заболеваниях, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом;
 - 8.12. при климактерическом синдроме;
 - 8.13. с шоком;
 - 8.14. с лекарственной болезнью.
9. **Диагностировать и лечить:**
- 9.1. сахарный диабет у больных с различными заболеваниями внутренних органов;
 - 9.2. ДВС-синдром.
10. **Назначить и провести:**
- 10.1. противовоспалительную и иммуносупрессивную терапию;
 - 10.2. антибактериальную терапию;
 - 10.3. антикоагулянтную и тромболитическую терапию.
11. Оказать квалифицированную помощь при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях: гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, ТЭЛА, ангинозный статус, сердечная астма и отек легких, кардиогенный шок, жизнеопасные нарушения ритма сердца и проводимости, приступ почечной и печеночной колики, острого панкреатита, комы при сахарном диабете, анафилактических шок, легочное, пищеводно-желудочно-кишечное кровотечения.
12. Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию
13. Составить программу реабилитации больного на госпитальном и поликлиническом уровне, осуществлять контроль за ее выполнением.
14. Определить факт временной нетрудоспособности, ее причину, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
15. Определить показания к трудоустройству, установлению группы инвалидности и ее прогнозированию.
16. Оформить основные документы по экспертизе трудоспособности.

17. Своевременно и правильно распознать пограничную патологию, встречающуюся в практике терапевта:
- a) наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания и особо опасные инфекции;
 - b) психические заболевания;
 - c) заболевания эндокринной системы;
 - d) туберкулез;
 - e) ЛОР-заболевания;
 - f) «острый живот».
18. Проводить санитарно-просветительную работу, составить ее план.
19. Выписать льготные рецепты, рецепты на наркотические, наркотикосодержащие и приравненные к ним препараты.
20. Организовать диспансеризацию на участке, оценивать ее эффективность, составлять план профилактических мероприятий, проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
21. Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре и поликлинике.

ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ ПО ХИРУРГИИ

Сбор и оценка анамнеза.

Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.

Оценка результатов анализов: общеклинических и биохимических.

Определение группы крови по системе АВО и Rh.

Выполнение пробы на: индивидуальную совместимость крови донора и больного; пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования;
- желудочного и дуоденального зондирования;

- рентгенографического исследования;
 - бронхоскопии и бронхографии;
 - люмбальной, стеральной, плевральной пункций.
1. Подготовка пациента к рентгенографическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.
 2. Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.
 3. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формирование предварительного диагноза.
 4. Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.
 5. Остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки.
 6. Обработка пролежней.
 7. Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/к, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств.
 8. Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.
 9. Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.
 10. Наложение повязки на все области тела.
 11. Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок.
 12. Использование индивидуального перевязочного пакета.
 13. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
 14. Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы дефибрилятором.
 15. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу.
 16. Оказание неотложной помощи при:
 - ожогах пищевода;
 - шоке разного генеза;
 - гипертермии;

- ДВС-синдроме;
- острых аллергических реакциях;
- приступе почечной колики;
- укусах животными, змеями и насекомыми.

Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Ведение типовой медицинской документации. Организация работы сестринского поста.

ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

Студент должен уметь:

- собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное акушерское обследование;
- установить срок беременности, определить предположительную массу плода, положение плода в матке, характер предлежания;
- на основании анализа полученной информации поставить предварительный диагноз, выявить факторы риска акушерских осложнений;
- взять содержимое влагалища для цитологического и бактериологического исследования;
- дать оценку результатам основных лабораторных исследований (анализ мочи, крови, мазок из влагалища);
- определить признаки отделения последа;
- определить приблизительный объем кровопотери;
- провести наружный массаж матки после родов;
- на фантоме принять роды в головном предлежании;
- провести обработку пуповины;
- на фантоме провести операцию ручного отделения плаценты и выделения последа;
- оценить инволюцию половых органов в послеродовом периоде;

- диагностировать основные формы послеродовых заболеваний матери.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ - II ЭТАП – ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ

ФИО студента,

группа _____

База _____ **Отделение** _____

—

ФИО больного,

возраст _____

ОПРОС

Жалобы: (более подробно должны быть расшифрованы жалобы, определяющие болезнь и ее осложнения)

Анамнез болезни: (отметить начало болезни, ее динамику, появление и характер осложнений, эффективность проводимой терапии) _____



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ
Департамент клинической медицины

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело
_____ учебный год

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ТЕРАПИИ

1. Аденома гипофиза
2. Анемии.
3. Аортальный порок сердца (аортальный стеноз).
4. Атеросклероз (Облитерирующий атеросклероз сосудов н/конечностей).
5. Аутоиммунный тиреоидит.
6. Болезни пищевода (ГЭРБ).
7. Бронхиальная астма.
8. Бронхиты.
9. Бронхоэктатическая болезнь.
10. Гастриты.
11. Геморрагические диатезы.
12. Гипоталамический синдром.
13. Гипотиреоз.
14. Диффузный токсический зоб.
15. Инфаркт миокарда.
16. Инфекционный эндокардит.
17. Ишемическая болезнь сердца (острый коронарный синдром). 18.
Ишемическая болезнь сердца (стенокардия напряжения)
19. Кардиомиопатии.
20. Миокардиты.
21. Митральный порок сердца.
22. Мочекаменная болезнь.
23. Нарушение ритма сердца.
24. Неспецифический язвенный колит.
25. Нефротический синдром.
26. Ожирение.
27. Остеоартроз.
28. Острая ревматическая лихорадка.

29. Острый гломерулонефрит.
30. Острый лейкоз.
31. Пароксизмальные нарушения ритма.
32. Перикардиты.
33. Плевриты.
34. Подагра.
35. Пневмонии.
36. Рак лёгкого.
37. Ревматическая болезнь.
38. Ревматоидный артрит.
39. Сахарный диабет I типа.
40. Сахарный диабет II типа.
41. Симптоматические артериальные гипертонии.
42. Синдром раздраженного кишечника.
43. Синдром/болезнь Иценко-Кушинга.
44. Системная красная волчанка.
45. Системная склеродермия.
46. Тиреотоксикоз.
47. ХОБЛ (бронхитический вариант).
48. Хроническая надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона).
49. Хроническая почечная недостаточность.
50. Хроническая сердечная недостаточность.
51. Хронические лейкозы.
52. Хронический гломерулонефрит.
53. Хронический калькулезный холецистит, желчекаменная болезнь.
54. Хронический панкреатит.
55. Хронический пиелонефрит.
56. Цирроз печени.
57. Эссенциальная артериальная гипертония (гипертоническая болезнь).
58. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ХИРУРГИИ

1. Аневризмы аорты.
2. Артриты.
3. Болезни оперированного желудка.
4. Болезнь Крона.
5. Варикозное расширение вен нижних конечностей.
6. Внезапная остановка сердца.
7. Восходящий тромбофлебит.
8. Врожденные пороки сердца.
9. Геморрой острый и хронический.
10. Гемотрансфузионный шок.
11. Гнойный мастит.
12. Гнойный медиастинит.
13. Диафрагмальная грыжа.
14. Желчнокаменная болезнь.
15. Заболевания пищевода, сопровождающиеся дисфагией.
16. Заболевания прямой кишки.
17. Заболевания, симулирующие острый живот.
18. Закрытая травма грудной клетки.
19. Инфекционно-токсический шок.
20. Кишечная непроходимость.
21. Краш-синдром.
22. Лечение гнойных ран.
23. Механическая желтуха.
24. Мочекаменная болезнь.
25. Облитерирующий атеросклероз.
26. Облитерирующий эндартериит, тромбангиит.

27. Огнестрельные ранения.
28. Ожоги, ожоговый шок.
29. Опухоли панкреатодуоденальной зоны.
30. Опухоли почек и мочевого пузыря.
31. Опухоли щитовидной железы.
32. Организация работы хирургического отделения (кабинета) поликлиники.
33. Остеомиелит.
34. Острая задержка мочи.
35. Острое повреждение лёгких.
36. Острые гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки.
37. Острые желудочно-кишечные кровотечения.
38. Острый аппендицит.
39. Острый мезентериальный тромбоз.
40. Острый панкреатит.
41. Острый тромбоз вен. Тромбэмболия легочной артерии.
42. Острый холецистит.
43. Отморожения.
44. Офтальмоплегия.
45. Паразитарные заболевания печени.
46. Паховая грыжа.
47. Перелом костей таза.
48. Переломы нижних и верхних конечностей.
49. Переломы ребер, пневмоторакс.
50. Перитонит.
51. Перфоративная язва.
52. Поддиафрагмальные абсцессы.
53. Постхолецистэктомический синдром.
54. Постинъекционные осложнения.
55. Почечная колика.
56. Приобретенные пороки сердца.

57. Прободная язва 12п. кишки.
58. Проникающие ранения груди.
59. Рак желудка.
60. Рак печени.
61. Рак пищевода.
62. Рак толстой кишки.
63. Рак фатерова соска.
64. Реанимация при утоплении.
65. Рубцовое сужение пищевода.
66. Сахарный диабет, диабетическая стопа.
67. Сепсис.
68. Синдром верхней полой вены.
69. Синдром полиорганной недостаточности.
70. Синдром портальной гипертензии.
71. Синдром приводящей петли.
72. Современные принципы лечения ИБС.
73. Сроки нетрудоспособности при наиболее распространенных хирургических заболеваниях.
74. Стеноз митрального и аортального клапанов.
75. Столбняк.
76. Толстокишечные свищи.
77. Травмы позвоночника.
78. Ущемленная грыжа.
79. Флегмоны.
80. Хирургическая помощь на дому.
81. Хирургический сепсис.
82. Хроническая венозная недостаточность (варикоз, ПТФС).
83. Хронические окклюзионные поражения аорты и артерий.
84. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы.
85. Цирроз печени.

86. Эмболия и острые тромбозы аорты и артерий.
87. Эмпиема плевры, плеврит.
88. Язвенная болезнь желудка.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

1. Анатомически и клинический узкий таз.
2. Анемия и беременность.
3. Апоплексия яичника.
4. Бесплодие.
5. Внебольничный аборт.
6. Внематочная беременность.
7. Дефект плаценты.
8. Дискоординированная родовая деятельность.
9. ДМК.
10. Климактерический синдром.
11. Кровотечение в пременопаузе, постменопаузе.
12. Лейкоплакия шейки матки.
13. Мастит.
14. Мастопатии.
15. Миома тела матки.
16. Нагноение швов промежности.
17. Начавшийся самопроизвольный выкидыш.
18. Несостоятельный рубец на матке.
19. ОПГ- гестоз (тяжелый, преэклампсия, эклампсия).
20. Опухоль яичника.
21. Острый кольпит.
22. Острый эндометрит.
23. Перекрут ножки опухоли яичника.

24. Пиелонефрит и беременность.
25. Полип эндометрия.
26. ПОНРП.
27. Пороки сердца и беременность.
28. Послеродовый метроэндометрит.
29. Предлежание плаценты.
30. Преждевременные роды.
31. Разрыв матки по рубцу.
32. Рождающийся фиброматозный узел.
33. Слабость родовой деятельности.
34. Тазовое предлежание плода.
35. Трофобластическая болезнь.
36. Тубоовариальные образования.
37. Угрожающий выкидыш.
38. Угрожающий и совершившийся разрыв матки.
39. Угрожающий самопроизвольный аборт.
40. Физиологический роды.
41. Хронический эндометрит.
42. ХФПН.
43. Частичное плотное прикрепление плаценты.
44. Шеечная дистоция.
45. Эктопия шейки матки.
46. Ювенильные кровотечения.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ГЛАЗНЫМ БОЛЕЗНЯМ

1. Возрастная катаракта.

2. Гипертензивная ангиоретинопатия.
3. Гнойная язва роговицы.
4. Диабетическая ангиоретинопатия.
5. Закрытоугольная глаукома.
6. Кровоизлияние в стекловидное тело, диабетическая ангиоретинопатия.
7. Новообразование орбиты.
8. Острый аденовирусный конъюнктивит.
9. Острый аллергический конъюнктивит.
10. Острый дакриoadенит.
11. Открытоугольная глаукома.
12. Отслойка сетчатки.
13. Полный тромбоз центральной вены сетчатки.
14. Ранение века, контузия глаза.
15. Токсический неврит зрительного нерва.
16. Флегмона орбиты.
17. Химический ожог конъюнктивы и роговицы.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

1. Ботулизм.
2. Брюшной тиф.
3. ВИЧ-инфекция.
4. Гепатиты.
5. Дизентерия.
6. Клещевой энцефалит.
7. Малярия.
8. Менингококковая инфекция.
9. ОРВИ, грипп.
10. Пищевые токсикоинфекции.

11. Рожа.
12. Сальмонеллез.
13. Сибирская язва.
14. Сыпной тиф.
15. Холера.
16. Чума.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ЛОР-БОЛЕЗНЯМ

1. Вазомоторный ринит. Вазотомия.
2. Двусторонний тубоотит.
3. Лакунарная ангина. Антибактериальная, местная и симптоматическая терапия.
4. Острый гнойный средний отит.
5. Острый правосторонний гнойный гайморит.
6. Острый правосторонний гнойный фронтит с явлениями невралгии.
7. Острый этмоидит.
8. Паратонзиллярный абсцесс.
9. Рак гортани.
10. Фолликулярная ангина.
11. Хронический мезотимпанит.
12. Хронический эптитимпанит с холестеатомой.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО НЕРВНЫМ БОЛЕЗНЯМ

1. Абсцесс мозга.
2. Болезнь Паркинсона.
3. Герпетическая ганглионевропатия.
4. Гнойный менингит.

5. Ишемический инсульт, транзиторная ишемическая атака.
6. Кровоизлияние в мозг.
7. Миастения.
8. Мигрень.
9. Миелит.
10. Невралгия тройничного нерва.
11. Невропатия срединного, лучевого нервов.
12. Опухоли головного и спинного мозга.
13. Остеохондроз шейный, поясничный.
14. Острое нарушение мозгового кровообращения.
15. Полиневропатия: диабетическая, алкогольная.
16. Поражение нервной системы при сифилисе.
17. Рассеянный склероз.
18. Ревматическая хорėja.
19. Сирингомиелия.
20. Субарахноидальное кровоизлияние, аневризма сосудов мозга.
21. Черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление, последствия.
22. Эпилепсия, эпилептический статус.

ТЕМЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ФТИЗИАТРИИ

1. Гиперэргическая реакция Манту.
2. Инfiltrативный туберкулез.
3. Кавернозный туберкулез.
4. Казеозная пневмония.
5. Миллиарный туберкулез.
6. Очаговый туберкулез.
7. Первичное инфицирование. Вираз туберкулиновых проб.
8. Первичный туберкулезный комплекс.

9. Подострый диссеминированный туберкулез.
10. Поствакцинальный БЦЖ-лимфаденит.
11. Ранняя туберкулезная интоксикация.
12. Саркоидоз внутригрудных лимфатических узлов.
13. Силикотуберкулез.
14. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
15. Туберкулезный менингит.
16. Туберкулома.
17. Фиброзно-кавернозный туберкулез.
18. Хронический диссеминированный туберкулез.
19. Цирротический туберкулез.

ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Больной Г., 72 лет, поступил в хирургический стационар с жалобами на боли в животе схваткообразного характера, тошноту, рвоту, задержку стула и газов. Заболел 2 дня назад.

Из анамнеза выяснилось, что больной около 20 лет страдает паховой грыжей (слева), был оперирован по этому поводу 8 лет назад, однако через год после операции наступил рецидив ее. Болеет геморроем. Периодически лечится у терапевта поликлиники по поводу ИБС, гипертонической болезни. 10 лет назад перенес инфаркт миокарда.

При осмотре – состояние тяжелое. Вял, адинамичен, дыхание учащено до 26-28 в мин. Температура тела – 37,3°C. Пульс 108 в мин., ритмичный. АД – 120/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. В легких дыхание ослабленное везикулярное. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот равномерно вздут, при пальпации – мягкий, болезненный в мезо- и гипогастрии. Здесь же нерезко выраженные симптомы раздражения брюшины.

В паховой области слева имеется послеоперационный рубец. Здесь же определяется плотное опухолевидное образование размерами 12×8×7 см, несмещаемое и резко болезненное при пальпации. Кожа над ним не изменена. При пальцевом ректальном исследовании определяются внутренние геморроидальные узлы и увеличенная предстательная железа.

- *Анализ крови:* Эр. – 4,2 Т/л, Нв – 148 г/л, лейкоциты – 15,8 Г/л, п. – 19, с. – 64, л. – 12, м. – 5. СОЭ – 55 мм/ч.

- *Анализ мочи:* уд. вес – 1019, белок – 0,16 г/л, лейкоциты 4-6-8 в п/зр., цилиндры гиалиновые 0-1 в п/зр., бактерии ++. Диазореакция – 400 Е/л.

- *Глюкоза крови:* 6,2 ммоль/л

- *Билирубин:* 20 мкмоль/л

- *ЭКГ:* Синусовая тахикардия 110 в мин. Мелкоочаговые изменения в перегородочной области. Выраженные диффузные изменения и гипоксия миокарда.

- Обзорная рентгенография живота и грудной клетки: выраженный пневматоз ободочной кишки, на фоне которого видны единичные чаши Клойбера. Отмечается оттеснение диафрагмы кверху. Со стороны легких и сердца – возрастные изменения.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №1

1. Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какую лечебную тактику Вы выбираете?
3. Необходимы ли какие-либо дополнительные лабораторно-инструментальные исследования больному в срочном порядке? Консультации?
4. При выборе хирургического метода лечения имеется ли необходимость в предоперационной подготовке? Объем и продолжительность ее?
5. Назовите известные Вам способы операции при этой патологии. Какой из них Вы считаете наиболее адекватным в данном наблюдении?

6. Во время операции при вскрытии грыжевого мешка выявлено ущемление сигмовидной кишки. Кишка черного цвета. Каковы Ваши дальнейшие действия? Объем операции?

7. Охарактеризуйте основные принципы лечения больного после операции.

8. Назовите возможные в послеоперационном периоде осложнения у больного.

9. К концу 2^й недели после операции состояние больного внезапно ухудшилось: появилась одышка, интенсивные боли в груди слева, кашель, кровохарканье. О каком послеоперационном осложнении следует думать, прежде всего? Какова диагностическая и лечебная тактика в этой ситуации?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №1

1. Диагноз основной: ущемленная рецидивная паховая грыжа (слева).

Осложнения: острая кишечная непроходимость. Перитонит.

Сопутствующий: ИБС, постинфарктный кардиосклероз. Гипертоническая болезнь. Хронический геморрой.

2. Экстренная операция (по жизненным показаниям!).

3. Необходимо определить группу крови и резус-фактор, повторить ЭКГ со срочной консультацией терапевта-кардиолога (рекомендации в плане подготовки к операции и дальнейшего лечения). Исследовать в срочном порядке биохимические показатели крови: белок и электролиты крови, показатели КОС, мочевины и креатинин, коагулограмму, ЦВД и часовой диурез.

4. С учетом выраженной интоксикации, гиповолемии и обезвоживания необходимо провести предоперационную подготовку. В ограниченный период времени (1-2 ч.) следует провести интенсивную инфузионную терапию (1-1,5 л кристаллоидных и коллоидных растворов). Одновременно проводится целенаправленная терапия «фоновых» заболеваний, эвакуация содержимого желудка, катетеризация мочевого пузыря, премедикация.

5. Виды операций при паховых грыжах различаются по методу пластики грыжевых ворот: способы Жирара-Спасокукоцкого-Кимбаровского, Бассини, Кукуджанова, Мак-Вея, Шулдиса, Постемпского и др. В данном случае целесообразно использование метода Постемпского.

6. Следует выполнить срединную лапаротомию и произвести резекцию нежизнеспособной петли кишки. Операцию следует закончить наложением одно или двухствольной временной сигмостомы. Восстановление непрерывности кишки в условиях острой кишечной непроходимости представляет большой риск. Грыжевые ворота можно ушить со стороны брюшной полости.

7. Основные принципы ведения послеоперационного периода: 1) адекватное обезболивание; 2) инфузионная дезинтоксикационная терапия в объеме физиологической потребности (до восстановления моторной функции кишечника); 3) антибактериальная терапия; 4) профилактика пневмонии, сердечно-сосудистых и тромбоэмболических осложнений; 5) уход за колостомой.

8. Перитонит, острая сердечно-сосудистая недостаточность, пневмония, тромбозы глубоких вен конечностей и тромбоэмболии, острая задержка мочи, раневые осложнения.

9. Следует думать о тромбоэмболии ветвей легочной артерии (инфаркте легкого). Необходима дифференциальная диагностика с инфарктом миокарда, крупозной пневмонией, спонтанным пневмотораксом. Диагностические исследования (ЭКГ, рентгенография грудной клетки) недостаточно информативны. Наиболее точным и надежным методом диагностики ТЭЛА является ангиография легких.

Существуют 2 метода лечения: хирургический и консервативный. В широкой хирургической практике методом выбора при лечении этих больных остается проведение настойчивых реанимационных мероприятий в сочетании с экстренной медикаментозной тромболитической терапией. В комплексе лечебных мероприятий особое место занимает терапия гепарином,

фибринолитическими препаратами и тромболитиками (стрепто- и урокиназа). Для усиления действия целесообразнее вводить их селективно в легочную артерию через зонд.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

В приемное отделение больницы доставлен скорой помощью больной С., 54 лет, с жалобами на общую слабость, рвоту, чувство тяжести в подложечной области, похудание.

Из анамнеза выяснено, что больной в течение 15 лет страдает язвенной болезнью. Лечился эпизодически, злоупотреблял спиртными напитками. 2 года назад оперирован по поводу прободной язвы 12-перстной кишки (произведено ушивание язвы). В течение последнего полугодия состояние больного ухудшилось: стал отмечать ощущение распирания под ложечкой после еды, отрыжку «тухлым яйцом», тошноту, рвоту. С течением времени рвота стала ежедневной, обильной, с неприятным запахом. Для облегчения состояния больной часто сам искусственно вызывает рвоту. За последние 2 месяца резко похудел, ослаб. Скорая помощь была вызвана соседями (больной живет один) в связи с возникшими у больного судорогами.

Ранее болел туберкулезом легких, перенес вирусный гепатит (более 10 лет назад).

При осмотре: состояние тяжелое, пониженного питания (дефицит веса – 25 кг). Кожные покровы сухие, сероватого оттенка. Сознание сохранено, но заторможено. Пульс – 96 в мин., ритмичный. АД – 110/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. В легких – ослабленное дыхание. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот не вздут, мягкий и безболезненный. Пальпаторно в желудке определяется «шум плеска». По средней линии живота имеется послеоперационный рубец. В нижней его трети (над пупком) определяется дефект в апоневрозе диаметром около 4-5 см.

Печень и селезенка не увеличены. Стул 2 дня назад, оформленный. Диурез снижен до 0,5 л в сутки.

- *Анализ крови:* Эр. – $5,1 \times 10^{12}/л$, Нв – 156 г/л, лейкоциты – 12,0 Г/л, п. – 14, с. – 65, л. – 15, м. – 5. СОЭ – 52 мм/ч.

- *Анализ мочи:* уд. вес – 1025, белок – 0,15 г/л, лейкоциты – 5-7 в п/зр., цилиндры гиалиновые 1-2 в п/зр.

- *Общий белок:* 52 г/л, альбумины – 42%, глобулины – 58%.

- *Общий билирубин:* 15,6 мкмоль/л, прямой – 3,6, непрямой – 12,0.

- *Сахар крови:* 5,7 ммоль/л.

- *ЭКГ:* Признаки замедления проводимости и сердечной недостаточности (увеличение интервалов PQ, ST, высокий зубец P, уменьшение амплитуды и уплощение зубца T).

- *ФГДС:* желудок больших размеров, перистальтика его практически отсутствует, слизистая атрофична. Пилородуоденальный канал резко сужен, рубцово деформирован. Провести эндоскоп в 12-перстную кишку не удалось.

Больной госпитализирован в хирургическое отделение.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №2

1. Ваш диагноз при госпитализации больного (основной, осложнения, сопутствующий)?

2. Какие лабораторные и специальные исследования необходимо, по Вашему мнению, выполнить для уточнения диагноза?

3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

4. Охарактеризуйте метаболические (обменные) нарушения, развивающиеся при этой патологии.

5. Чем обусловлен судорожный синдром, развившийся у больного на догоспитальном этапе? И какие срочные меры в этой связи должны быть предприняты?

6. Охарактеризуйте клинико-рентгенологическую картину различных стадий заболевания.

7. Какую тактику лечения Вы выбираете в данном наблюдении? Обоснуйте ее.

8. Если Вы решили больного оперировать, то каковы характер и объем предоперационной подготовки?

9. Какой вид оперативного вмешательства следует, на Ваш взгляд, применить в данном случае? Дайте обоснование.

10. Какова лечебная тактика по отношению к имеющейся у больного послеоперационной грыже?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Больная Ж., 48 лет, поступила с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, однократную рвоту кровью. Указанные явления появились внезапно за 6 часов до поступления в стационар.

Из анамнеза выяснено, что 10 лет назад после родов больная перенесла вирусный гепатит. В последующие годы беспокоила постепенно нарастающая слабость, отмечалась анемия, причина которой при обследовании в поликлинике осталась невыясненной.

Ранее лечилась у терапевта по поводу хронического бронхита, стенокардии, вегето-сосудистой дистонии. Находится на учете у гинеколога по поводу миомы матки (имеется заключение УЗИ).

При поступлении в стационар состояние больной средней тяжести. Питания удовлетворительного. Температура тела – 37,1°C. Кожные покровы бледные, склеры субиктеричные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Пульс 90 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД=100/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. В легких – дыхание жесткое, единичные сухие хрипы справа. Язык влажный, обложен сероватым налетом. Живот несколько увеличен, симметричный. На передней брюшной стенке видны расширенные венозные коллатерали. При пальпации живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Перкуторно – отмечается притупление в отлогих местах живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, плотная. Селезенка увеличена. Почки не пальпируются, дизурических расстройств нет. Стула не было 2 дня.

При ректальном пальцевом исследовании – патологических образований не выявлено, на перчатке следы кала черного цвета.

- **Анализ крови:** Эр. – 3,0 Т/л; Нв – 100 г/л; лейкоциты – $6,7 \cdot 10^9$ /л; тромбоциты - $110 \cdot 10^9$ /л; э. – 1, п/я – 7, с/я – 69, лимф. – 17, мон. – 2, СОЭ – 35 мм/ч. Билирубин – 30,0 мкмоль/л. Глюкоза крови – 6,4 ммоль/л.

- **Анализ мочи:** реакция кислая, уд. вес – 1022, белок – 0,08 г/л, лейкоциты 2-3 в п/зр., эритроциты – 3-4 в п/зр.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №3

1. Каков Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какие инструментальные и рентгенологические исследования позволят уточнить Ваш диагноз? С какого вида исследования следует начинать в данной ситуации?
3. Какое исследование позволяет получить достоверную информацию о причине и характере блока портального кровообращения и как его выполнить?
4. Какую тактику лечения больной Вы выберете, если диагноз подтвержден, в момент госпитализации активного кровотечения нет?
5. Какие лабораторные показатели Вы должны исследовать в динамике у больной?
6. Каковы основные лечебные мероприятия, проводимые при консервативном лечении кровотечений из варикозных вен пищевода?
7. Каковы причины развития надпеченочной блокады портального кровообращения?
8. Какие основные пусковые моменты способствуют возникновению кровотечений из расширенных вен пищевода и желудка?
9. У больной на фоне проводимой консервативной терапии, на 6^й день с момента госпитализации, внезапно возникли признаки массивного пищеводно-желудочного кровотечения (рвота кровью, мелена, снижение гематологических показателей). Принято решение о срочном оперативном

вмешательстве. Какую операцию наиболее целесообразно выполнить в этой ситуации?

10. Когда возникают показания к спленэктомии при портальной гипертензии?

11. Какие операции, из применяемых для лечения синдрома портальной гипертензии, являются радикальными в смысле профилактики пищеводно-желудочных кровотечений?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

В хирургическое отделение поступила больная А., 75 лет, с жалобами на боли в области левой стопы, почернение первого пальца стопы, повышение температуры тела, слабость, кашель с отхождением вязкой мокроты.

Страдает сахарным диабетом около 20 лет. Принимает 3 таблетки манинила в сутки. В течение последних двух лет больная отмечает зябкость нижних конечностей, чувство онемения в стопах, больше слева. Неделю назад, после повреждения ножницами, появились боли, гиперемия, отечность в области I пальца левой стопы. Лечилась в поликлинике при помощи повязок с мазью Вишневского. Два дня назад ногтевая фаланга первого пальца почернела, в связи с чем направлена на стационарное лечение.

В анамнезе – ИБС, гипертоническая болезнь (принимает эналаприл). Два года назад находилась на лечении в неврологическом стационаре по поводу острого нарушения мозгового кровообращения. В настоящее время имеется правосторонний гемипарез. В возрасте 30 лет перенесла операцию по поводу внематочной беременности. В прошлом году оперирована по поводу острого парапроктита.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких дыхание с жестким оттенком, ослаблено в нижних отделах, слева выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс 98 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 180/100 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, акцент второго тона на аорте. Язык влажный,

обложен. Живот округлой формы (ниже пупка имеется послеоперационный рубец по средней линии длиной 12 см), при пальпации мягкий, безболезненный. Стул оформленный, 1 раз в сутки. При ректальном исследовании - в области ануса, на трех часах, имеется радиальный послеоперационный рубец длиной 4 см. В 3 см от заднего прохода – свищевое отверстие диаметром 0,3 см с гнойным отделяемым.

При осмотре нижних конечностей: мышечная сила правой верхней и нижней конечностей снижена, активные движения ограничены. Пульсация бедренной и подколенной артерий сохранена. Пульсация артерий тыла стопы: справа – ослаблена, слева – не определяется. Обращает внимание “мраморность” кожи нижней трети обеих голеней и стоп. Ногтевая и часть основной фаланги первого пальца левой стопы черного цвета. Вся фаланга отечная, гиперемирована и болезненна при пальпации. Отек и гиперемия на стопу не распространяются.

Данные дополнительных исследований:

- **Общий Анализ крови:** Эр.– $3,8 \times 10^{12}/л$, Нв–135 г/л, лейкоциты– $10,2 \times 10^9/л$, п/я–10, с/я–66, лимф.–19, мон.–5. Глюкоза крови – 17,6 ммоль/л.

- **Общий Анализ мочи:** реакция–кислая, уд. вес–1017, белок–0,033 г/л, сахар–40 ммоль/л, ацетон не определяется.

- **Р-графия легких:** В области 4-5 сегментов левого легкого определяется тень пневмонической инфильтрации, сердце расширено влево, аорта – возрастные изменения.

- **ЭКГ:** Синусовый ритм, гипертрофия левого желудочка. Гипоксия миокарда.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №4

1. Каков Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какие дополнительные методы исследования Вы могли бы применить для уточнения характера и степени ишемии нижних конечностей?

3. К какой стадии следует отнести ишемию нижних конечностей у данной больной?

4. Какие клинические проявления отличают диабетическую ангиопатию от других форм окклюзионных поражений артерий?

5. Какова тактика лечения больной с учетом имеющегося осложнения?

6. Какими доступами можно выполнить ангиографию (аортоартериографию) при облитерирующих заболеваниях нижних конечностей?

7. Какие признаки отличают ангиографическую картину облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей?

8. В каких стадиях ишемии применяется хирургическое лечение при облитерирующих заболеваниях артерий? Какие 3 основных вида операций при этом применяются?

9. При какой стадии ишемии нижних конечностей боль в икроножных мышцах появляется при ходьбе через 15-20 м?

10. Какова причина развившегося у больной сопутствующего заболевания – хронического парапроктита (свища прямой кишки)?

11. Какова диагностическая программа для уточнения характера этого заболевания (свища прямой кишки) и какие методы хирургического лечения при этом возможны?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Больная М., 53 лет, поступила в хирургический стационар с жалобами на постоянные интенсивные боли в эпигастральной области, тошноту, рвоту. Считает себя больной в течение суток до поступления. Начало заболевания связывает с погрешностью в диете (обильная жирная пища). Боль в эпигастральной области нарастала прогрессивно, присоединилась неукротимая рвота, в последних порциях с примесью крови. Подобные боли, но значительно меньшей интенсивности и преходящие, случались и ранее после погрешностей в диете.

Из анамнеза выяснено, что больная лечится у терапевта поликлиники по поводу ИБС и гипертонической болезни, находится на учете в женской консультации по поводу миомы матки.

Состояние больной при поступлении средней степени тяжести. Правильного телосложения, повышенного питания. Температура тела 36,6°C. Кожный покров бледный, сухой. Периферические лимфоузлы не увеличены. Шейные кожные складки сглажены ("толстая шея"), пальпаторно в правой доле щитовидной железы определяются два узловых образования до 1 см в диаметре на фоне диффузного увеличения железы. Грудная клетка симметрична, дыхательная экскурсия её ограничена, смешанная одышка 26 в мин. Аускультативно в лёгких дыхание везикулярное. ЧСС-110 в мин., АД 100/60 мм рт. ст.

Язык обложен жёлтым налётом, сухой. Живот симметричный, несколько вздут, в акте дыхания участвует ограниченно, пальпаторно умеренно напряжён в эпигастральной области, болезнен. Сомнительные симптомы раздражения брюшины в боковых фланках. Положительны симптомы Керте, Мейо-Робсона, Кулена. Аускультативно перистальтика кишечника угнетена. При влагалищном исследовании бимануально матка увеличена до 8 недель беременности, плотная. Стула не было 2 дня, дизурических расстройств нет.

Данные клинического обследования:

- **Общий Анализ крови:** эр.-3,8 Т/л, Нв-136 г/л, лейкоциты-16,6 Г/л, п.-17, с.-62, лимф.-16, мон. - 4. СОЭ-46 мм/ч. Токсическая зернистость нейтрофилов (++).

- **Общий Анализ мочи.** уд.в.-1014, белка нет, сахара нет, ацетона нет, эп. 2-3-3 в п/зр., лейкоциты 4-6-8 в п/зр., эр. 2-4 в п/зр. Амилаза мочи-1024 ЕД по Вольгемуту.

- Глюкоза крови - 4,9 ммоль/л.

- Билирубин плазмы - 22 мкмоль/л.

- **ЭКГ:** синусовая тахикардия 100 в мин. Горизонтальное положение ЭОС. ЭКГ признаки гипоксии миокарда.

- **R-графия лёгких:** Лёгочные поля прозрачны без видимых очаговых и инфильтративных теней. Высокое стояние левого купола диафрагмы. Тень средостения не изменена.

- **УЗИ** брюшной полости: Желчный пузырь в размерах не увеличен, стенка 2-3 мм, в просвете множественные эхопозитивные образования до 1 см в диаметре. Поджелудочная железа чётко не дифференцируется, на уровне хвоста диффузные изменения. Следы жидкости в полости сальниковой сумки. В подпечёночном пространстве, боковых флангах визуализируется скопление жидкости до 300 мл.

- **ФГДС:** В н/3 пищевода слизистая покрыта серым налётом, в области розетки кардии слева фиксированный тромб вишнёвого цвета 2-1 см. В желудке следы дуоденального содержимого с гемосидерином. Складки слизистой на задней стенке вдоль всей малой кривизны инфильтрированы, контактно легко кровоточат. Дуодено-гастральный рефлюкс. Луковица ДПК эрозирована, без деформаций. БДС визуализируется, продольная складка не напряжена. В просвет ДПК поступает желчь без примесей.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №5

1. Каков Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какова тактика лечения больной?
3. Какова Ваша интерпретация эндоскопической картины в пищеводе и желудке, выявленной при ФГДС?
4. Выделите основные патологические синдромы в течении заболевания.
5. Какова программа лечения больного (посиндромная), составленная Вами?
6. Какие могут быть показания к срочной операции на ранних этапах этого заболевания?
7. Каков, по Вашему мнению, суточный алгоритм обследования?
8. Какие осложнения возможны в течении болезни?
9. Какие малоинвазивные оперативные пособия могут быть применены при этой патологии?

10. В каком случае показано открытое оперативное вмешательство при этом заболевании?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Больной К., 32 лет, поступил в хирургический стационар (через 6 дней с момента травмы) с жалобами на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель с освобождением гнойной мокроты, высокую температуру тела, головокружение. Шесть суток назад был избит, били железным прутком. Последующее время особого внимания на состояние здоровья не обращал, поскольку пребывал в состоянии алкогольного опьянения. За медицинской помощью обратился в связи с резким ухудшением самочувствия.

Из анамнеза выяснено, что 3 года назад состоял на учёте по поводу туберкулёза лёгких. В настоящее время постоянного места жительства не имеет, не работает.

При поступлении в стационар состояние больного средней тяжести. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожный покров бледный, влажный. Кожные покровы правой половины груди осаднены по задне-боковой поверхности. Пальпаторно определяются болезненность, крепитация подкожной клетчатки локально в области осаднения. При дыхательных экскурсиях ощущается крепитация при пальпации 6, 7, 8 рёбер по лопаточной и задне-аксиллярной линиям. Справа - дыхание резко ослаблено, перкуторно коробочный звук. Слева дыхание проводится во все отделы, влажные бронхиальные хрипы. ЧСС-110 в мин., АД-100 и 60 мм рт.ст. Других видимых повреждений не обнаружено.

При осмотре больной неадекватен, возбуждён, отмечается тремор пальцев рук. Проба на алкоголь в выдыхаемом воздухе положительная. В гемограмме гемоглобин - 96 г/л, лейкоциты-16 Г/л, нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы влево, токсическая зернистость нейтрофилов (++) , СОЭ-42 мм/ч.

При поисковой пункции плевральной полости - справа получен воздух и гнойный экссудат. В ближайший час в ходе обследования у больного

развилось резко выраженное психомоторное возбуждение, фиксирован к кровати.

Данные дополнительного обследования:

- *ЭКГ*: синусовая тахикардия 120 в мин, единичные экстрасистолы.

Горизонтальное положение ЭОС. ЭКГ признаки гипоксии миокарда.

- *УЗИ* брюшной полости: свободной жидкости в брюшной полости и признаков повреждения паренхиматозных органов не обнаружено.

- *R-графия лёгких*. На R-граммах лёгких в двух проекциях (прямой, правый боковой) определяется: слева - в проекции С₁ и С₂ три очаговые тени с чёткими границами до 2,5 см в диаметре. Справа - лёгкое коллабировано до 1/2 объёма, имеются два горизонтальных уровня жидкости, на уровне 6 ребра по задним отрезкам рёбер и на уровне 4 ребра по передним. В мягких тканях грудной стенки справа воздух. По лопаточной линии определяется перелом 6 ребра, по задне-подмышечной и средне-подмышечной линиям соответственно 7 и 8 рёбер. Тень средостения смещена влево.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №6

1. Каков Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какие патологические синдромы можно выделить в течении патологии?
3. Какова тактика лечения больного (конкретно о Ваших действиях)?
4. Составьте программу лечения (посиндромно).
5. Какие клинические признаки прямо свидетельствуют о повреждении легочной ткани при закрытой травме грудной клетки?
6. Какой вид пневмоторакса имеется в данном случае?
7. Какой вид дренирования плевральной полости показан при данной патологии?
8. Какой метод первичной санации плевральной полости перед ее дренированием наиболее целесообразен?
9. Характер превалирующей микрофлоры в плевральной полости (предположительно)?

10. Какие септические осложнения развившейся патологии возможны в данном наблюдении?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Больной А., 31 года, доставлен скорой медицинской помощью в хирургическое отделение больницы с жалобами на сильную общую слабость, головокружение, шум в ушах. Вышеуказанные симптомы появились внезапно, на фоне хорошего самочувствия 10 часов назад. Перед вызовом скорой помощи был 2 раза черный стул. Раньше подобных явлений не было.

Болеет язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с 22-летнего возраста. Периодически лечился амбулаторно, трижды проходил стационарное лечение.

В анамнезе – мочекаменная болезнь, хронический пиелонефрит в течение 3-х лет. С 1992 г. больной состоит на учете в тубдиспансере по поводу туберкулеза легких.

При поступлении в стационар состояние больного средней тяжести. Правильного телосложения, несколько пониженного питания (при росте 180 см масса тела 69 кг). Кожные покровы и видимые слизистые бледные, кожа чистая, на ощупь влажная. Костно-мышечная система без видимой патологии. Лимфоузлы не прощупываются. Температура тела 37,1°C. пульс 112 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. Тоны сердца приглушены, мелодия их правильная. В легких дыхание везикулярное, с обеих сторон в проекции верхних долей выслушиваются единичные сухие и влажные хрипы. Язык чистый, влажный. Живот правильной формы, не вздут, перистальтика кишечника активная. При пальпации отмечается легкая болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания справа слабо положительный. Почки не пальпируются. Дизурических расстройств нет. При пальцевом исследовании прямой кишки патологии нет, на перчатке следы кала черного цвета.

Результаты лабораторных и специальных методов исследования:

- **Анализ крови:** Эр.–2,5Т/л, Нв–78 г/л, гематокрит–0,26, лейкоциты–11,2 Г/л, э.–2, п/я – 10, с/я–74, лимф.–13, мон.–1, СОЭ–26 мм/ч.

- **Анализ мочи:** уд. вес–1017, пл. эпителий -7-10 в п/зр., лейкоцитов 12-20 в п/зр., эритроцитов 1-2 в п/зр.

- **ФГДС:** Пищевод свободно проходим. Кардия смыкается не полностью, в желудке небольшое количество жидкости цвета “кофейной гущи”, явления умеренно выраженного атрофического гастрита. Пилорус округлой формы, смыкается полностью, проходим для эндоскопа. Сразу за привратником, на передней стенке луковицы двенадцатиперстной кишки имеется язва размером в диаметре около 1 см. Язвенный дефект покрыт темным тромбом, подтекания крови из-под тромба нет.

- **УЗИ** органов брюшной полости: патологии не выявлено, в лоханке правой почки выявлен коралловый камень, занимающий одну из чашечек почки. УЗ - признаки хронического пиелонефрита.

- **Рентгенография** грудной клетки: двухсторонний очаговый туберкулез легких в фазе уплотнения.

К оперативному лечению больной относится негативно.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №7

1. Ваш диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какую тактику лечения больного Вы выберете?
3. О какой степени кровопотери у больного можно говорить, исходя из приведенных клинико-лабораторных данных?
4. Какие способы гемостаза (эндоскопического) можно применить у больного?
5. Каковы принципы интенсивной терапии в данной ситуации?
6. Какие критерии определяют вероятность рецидива язвенного кровотечения?
7. На 6 сутки с момента госпитализации состояние больного внезапно ухудшилось: появилась резкая слабость, рвота с кровью, обильный дегтеобразный стул. Какова дальнейшая тактика лечения больного?

8. Какое оперативное вмешательство наиболее целесообразно выполнить больному?

9. Как Вы будете вести послеоперационный период?

10. Какие желудочные и внежелудочные заболевания могут осложниться гастродуоденальным кровотечением?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

Больной М., 50 лет, госпитализирован в клинику с жалобами на боли в правом подреберье после еды, изжогу, рвоту желчью. В анамнезе резекция желудка по Бильрот-2 по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (2 года назад). Через полгода после операции появились указанные выше жалобы. Последние 2 месяца состояние ухудшилось: усилились боли в правом подреберье, 2-3 раза в неделю отмечает рвоту желчью объемом около 400 мл, потерял в весе около 15 кг.

Сопутствующие заболевания: ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертония; болел туберкулезом легких (снят с учета 3 года назад), страдает в течение многих лет запорами. Около года назад выявлена пупочная грыжа.

При поступлении в стационар состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски, склеры субиктеричны. Питание снижено (при росте 176 см вес больного 60 кг). Температура тела – 36,6°C. Пульс 84 в минуту, удовлетворительного наполнения. АД – 140/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. В легких – дыхание ослабленное, везикулярное. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, симметричный. По средней линии – послеоперационный рубец: при его пальпации выше пупка определяется дефект в апоневрозе размерами 3,0×2,0 см, положительный симптом кашлевого толчка. Живот при пальпации мягкий во всех отделах, умеренно болезненный в правом подреберье. Симптомы Ортнера, Мэрфи, Воскресенского отрицательные. Печень у края реберной дуги, плотная. Селезенка не пальпируется. Дизурических расстройств нет. Стул 2 дня назад, оформленный, нормальной окраски.

- *Анализ крови*: Эр. – 3,2 Т/л, Нв – 102 г/л, лейкоциты – $7,8 \times 10^9$ /л, э. – 1, п. – 8, с. – 64, л. – 20, м. – 7, СОЭ – 26 мм/ч. Билирубин крови – 27,0 мкмоль/л; глюкоза крови – 6,2 ммоль/л.

- *Анализ мочи*: цвет – желтый, реакция – кислая, уд. вес – 1017, белок – 0,06 г/л, лейкоциты – 3-4 в п/зр.

- *Общий белок* – 58,0 г/л.

- *Электролиты плазмы*: калий – 3,2 ммоль/л; натрий – 120 ммоль/л; хлор – 96 ммоль/л.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №8

1. Ваш диагноз при госпитализации больного (основной, осложнения, сопутствующий)?

2. Назовите возможные этиологические факторы представленной болезни.

3. Какие дополнительные исследования Вы назначите для подтверждения диагноза? Какую информацию Вы ожидаете получить?

4. Приведите наиболее используемую в клинической практике классификацию заболеваний оперированного желудка.

5. Какое осложнение может возникнуть после выполнения неадекватного (экономного) объема резекции желудка у больного с язвенной болезнью 12-перстной кишки?

6. Назовите нарушения, возможные после ваготомии, произведенной по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (постваготомические синдромы).

7. Какую тактику лечения больного Вы выбираете в данном наблюдении?

8. В чем сущность оперативных методов лечения при данном патологическом синдроме и какие операции могут быть применены в данной ситуации?

9. Какова лечебная тактика в отношении имеющейся у больного послеоперационной околопупочной грыжи?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

В хирургическое отделение доставлен больной Р., 34 лет, с места автодорожного происшествия. С момента получения травмы прошло около 2 часов.

При поступлении состояние тяжелое, в сознании, адекватен. Жалуется на боли в груди слева и животе, затрудненное дыхание, общую слабость. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. На коже живота, грудной стенке слева, в поясничной области имеются ссадины, кровоподтеки. Пульс – 120 ударов в минуту, слабого наполнения. АД–80/50 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Дыхание затруднено из-за болей в груди слева. При пальпации грудной стенки слева определяется резкая локальная болезненность на уровне 8-9 ребер по средней подмышечной линии. При аускультации – дыхание ослабленное.

Язык подсушен, обложен белым налетом. Живот не вздут, симметричен. Слева в поясничной области имеется кровоподтек, небольшая отечность тканей. При пальпации живот мягкий, болезненный во всех отделах, нерезко выражен симптом Щеткина-Блюмберга. Печень и селезенка не пальпируются. Аускультативно – перистальтические шумы кишечника не прослушиваются. Симптом Пастернацкого положительный слева. Дизурических расстройств нет, моча красного цвета. При пальцевом ректальном исследовании патологии не выявлено, на перчатке следы кала обычного цвета.

- **Общий Анализ крови:** Эр.–2,6 Т/л, Нв–66,0 г/л, лейкоцитов– $7,8 \times 10^9$ /л, э.–1, п/я–12; с/я–62; лимф.–19, мон.–2, СОЭ–17 мм/ч.

- **Анализ мочи:** эритроциты – сплошь в поле зрения.

- Билирубин крови: 18 мкмоль/л.

- Глюкоза крови: 10,8 ммоль/л.

- **Наобзорной рентгенограмме** живота и грудной клетки свободного газа в брюшной полости не обнаружено. Со стороны легких и сердца патологии не выявлено, имеется перелом 8-9 ребер слева.

- **Осмотрен урологом.** Заключение: ушиб левой почки, не исключается ее повреждение. Рекомендовано дообследование, наблюдение.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №9

1. Каков Ваш предварительный диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)?
2. Какие клинические признаки (симптомы) Вы будете исследовать у больного, предполагая повреждение полого или паренхиматозного органа брюшной полости?
3. Какие объективные дополнительные методы исследования следует использовать для уточнения характера повреждения брюшной полости и грудной клетки?
4. Различают 4 группы повреждений. К какой из них Вы отнесете данное наблюдение?
5. Какие исследования должны быть проведены больному в связи с подозрением на повреждение почки?
6. Каковы показания и техника проведения лапароцентеза при травме живота?
7. Тактика лечения, необходимая в данном наблюдении?
8. Во время операции – в брюшной полости обнаружено большое количество крови со сгустками, имеется разрыв селезенки в области нижнего полюса. Каковы Ваши дальнейшие действия?
9. Показания и противопоказания к реинфузии крови и техника ее выполнения?
10. Что собой представляют двухфазные разрывы печени и селезенки?
11. Какова лечебная тактика по отношению к имеющемуся перелому ребер?

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственной итоговой аттестации

При подготовке к государственному экзамену выпускник предварительно должен пройти пробное тестирование в компьютерном классе, отработать практические навыки в симуляционном центре и получить консультацию по теоретическим вопросам у преподавателя.

Приложение 5



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ
Департамент клинической медицины

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело
_____ учебный год

Экзаменационный билет № 1

1. _____

2. _____

3. _____

Директор департамента

Руководитель ООП

Зам. директора школы по УВР

М.П. (школы)