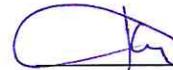


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Оренбургский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Д.А. Кряжев

«02» октябрь 2025г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ)**

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

**профиль**

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Оренбург 2025

Программа государственной итоговой аттестации по специальности

31.05.01 Лечебное дело

профиль Лечебное дело

разработана учебно-методической комиссией по специальности «Лечебное дело»

в составе:

1. Аверьянов В.Н. – председатель, заведующий кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., профессор.
2. Сагитова Э.Р. – секретарь, к.м.н., доцент, кафедра поликлинической терапии.
3. Исенгулова А.А. – декан лечебного факультета, к.м.н., доцент кафедры нормальной физиологии.
4. Лященко Д.Н. – заведующая кафедрой анатомии человека, д.м.н., профессор.
5. Попова Л.Ю. – заведующая кафедрой детских болезней, д.м.н., профессор.
6. Волков Д.В. – заведующий кафедрой госпитальной хирургии, урологии, д.м.н., профессор.
7. Константинова О.Д. – заведующая кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессор.
8. Ишков С.В. – заведующий кафедрой неврологии, медицинской генетики, д.м.н., профессор.
9. Юдаева Ю.А. – заведующий кафедрой «Обучающий симуляционный центр», к.м.н., доцент.
10. Козлова Л.К. – д.м.н., профессор, кафедра факультетской терапии и эндокринологии.
11. Майко О.Ю. – д.м.н., профессор, кафедра поликлинической терапии.
12. Лабутин И.В. – к.м.н., доцент, кафедра фтизиатрии и пульмонологии.
13. Лазарева Н.В. – к.м.н., доцент, кафедра пропедевтики внутренних болезней.
14. Сидорова И.Г. – к.м.н., доцент, кафедра общественного здоровья и здравоохранения №1.
15. Глухова Т.В. – старший преподаватель, кафедра травматологии и ортопедии.

согласована с начальником учебно-методического отдела «01» 12 2025 г.

Балышева Н.В.

*Юрий*

рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии «Лечебное дело» протокол от «01» декабря 2025 г. № 4

председатель учебно-методической комиссии 31.05.01 Лечебное дело»

д.м.н., профессор Аверьянов В.Н.

*Аверин*

рассмотрена и одобрена на заседании ученого совета лечебного факультета и факультета иностранных студентов протокол от «02» декабря 2025 г. № 2

председатель ученого совета лечебного факультета и ФИС

к.м.н., доцент Исенгулова А.А.

*А. Иш*

## **Содержание**

1.	Пояснительная записка.....	4
1.1.	Нормативные ссылки .....	4
1.2.	Цели и задачи ГИА.....	4
1.3.	Форма(ы) проведения и структура ГИА.....	4
1.4.	Условия допуска к ГИА .....	5
2.	Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП ВО.....	5
3.	Требования к результатам освоения ОПОП ВО .....	5
4.	Программа государственного экзамена.....	8
4.1.	Структура и формы проведения государственного экзамена.....	8
4.2.	Организация проведения государственного экзамена .....	8
4.3.	Оценочные средства для проведения государственного экзамена.....	14
4.4.	Критерии оценки средств для проведения государственного экзамена.....	32
4.5.	Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.....	54
4.6.	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.....	72
5.	Перечень дидактических материалов и оборудования, используемого обучающимися при проведении ГИА .....	77

## **1. Пояснительная записка**

### **1.1. Нормативные ссылки**

При разработке программы государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по специальности 31.05.01 Лечебное дело были использованы следующие нормативные документы:

- Федеральный закон Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. № 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело";
- Устав ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.
- Положения П СМК 093.02-2024 «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ОрГМУ».

### **1.2. Цели и задачи ГИА**

**Целью** ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования (далее - ОПОП ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

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

### **1.3. Форма проведения и структура ГИА**

ГИА проводится в форме государственного экзамена, состоит из одного государственного аттестационного испытания и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

## **1.4. Условия допуска к ГИА**

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по ОПОП ВО.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Успешное прохождение ГИА является основанием выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации, - диплома специалиста с присвоением квалификации «Врач-лечебник».

## **2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП ВО**

**2.1.** Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность:

- 01 Образование и наука (в сфере научных исследований);
- 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, санитарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению).

03 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

**2.2.** Выпускники готовы к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий;
- научно-исследовательский.

## **3. Требования к результатам освоения ОПОП ВО**

**3.1.** Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

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

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

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

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

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

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовки для обеспечения социальной и профессиональной деятельности

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

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

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

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности

**3.2.** Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

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

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

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

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

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

ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

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

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

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

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

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

**3.3.** Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

ПК-1. Готовность выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

ПК-2. Готовность выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной форме и мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

ПК-3. Способность и готовность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных данных.

ПК-4. Готовность к определению, формулировке диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

ПК-5. Способность и готовность к определению у пациента показаний для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи.

ПК-6. Готовность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами, контролю эффективности и безопасности лечения.

ПК-7. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

ПК-8. Готовность к определению пациенту необходимости в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

ПК-9. Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ПК-10. Готовность к организации и проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и санитарно- противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

ПК-11. Готовность к организации амбулаторной медицинской помощи, применению основных законодательных и нормативно-правовых актов.

ПК-12. Готовность к участию в оценке медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения

ПК-13. Готовность к ведению медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде и с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

## **4. Программа государственного экзамена**

### **4.1. Структура и формы проведения государственного экзамена**

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело является междисциплинарным экзаменом, который проводится по нескольким дисциплинам ОПОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен включает три этапа:

1-ый этап: тестирование;

2-ой этап: объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ);

3-ий этап: устный опрос по экзаменационным билетам.

**Формой проведения 1-ого этапа** государственного экзамена является тестирование, которое проводится с использованием цифрового образовательного сервиса с формированием индивидуального варианта тестовых заданий (80 тестовых заданий по разделам клинической и теоретической медицины). Тестирование всего факультета проводится в установленные расписанием ГИА день и время. На тестирование дается 1 попытка.

**Формой проведения 2-ого этапа** государственного экзамена является объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) – это метод, который используют для оценки клинической компетентности. В основе метода лежит комплексная оценка с конечным множеством оценочных станций, моделирующих различные аспекты клинической компетентности. Все участники проходят одинаковые испытания, последовательно переходя от станции к станции в соответствии с расписанием, при этом результаты выполнения заданий оцениваются с помощью чек-листов.

**Формой проведения 3-ого этапа** государственного экзамена является устное собеседование, результаты выполнения заданий оцениваются с помощью ответов на экзаменационный билет.

### **4.2. Организация проведения государственного экзамена**

#### **Организация проведения первого этапа государственного экзамена**

**Тестирование** проводится с использованием цифрового образовательного сервиса, который формирует рандомно из единой базы тестовых заданий инди-

видуальный вариант теста для каждого обучающегося. Каждый вариант содержит 80 тестовых заданий по дисциплинам учебного плана ОПОП ВО, каждое тестовое задание содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. Подсчет процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий осуществляется автоматически.

Тестирование проводится в соответствии с расписанием ГИА. Для выполнения теста предоставляется одна попытка и отводится не более 60 минут.

70-80 % - удовлетворительно

81-90 % - хорошо

91-100 % - отлично

Менее 70% - неудовлетворительно

## **Организация проведения второго этапа государственного экзамена**

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) является этапом оценки практических умений и навыков выпускников, который проводится в иммерсивных условиях с использованием учебного симуляционного оборудования и медицинского действующего оборудования и оснащения. Этап включает прохождение обучающимся в определенной последовательности пяти станций, на каждой станции в соответствии с паспортом станции моделируется практическая ситуация профессиональной медицинской деятельности. Каждый обучающийся получает индивидуальный маршрут прохождения станций, в который входят три станции обязательных для прохождения всеми выпускниками и две станции, которые включены на основе рандомного распределения. Демонстрация обучающимся практических умений и навыков осуществляется в соответствии с чек-листом определенной практической ситуацией, смоделированной на станции.

ОСКЭ проводится в соответствии с расписанием ГИА. Для прохождения станций предоставляется одна попытка, время прохождения каждой станции определяется в соответствии с чек-листом.

### **Паспорта станций:**

1. Паспорт станции "Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей"

Проверяемые практические умения и навыки: оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения.

Задача станции: демонстрация умения оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания.

2. Паспорт станции "Экстренная медицинская помощь"

Проверяемые практические умения и навыки: проведение обследования пациента в критическом состоянии, посингромуное лечение и оценка его эффективности

в рамках оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (догоспитального периода).

Задача станции: демонстрация навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи.

### 3. Паспорт станции "Внутривенная инъекция"

Проверяемые практические умения и навыки: внутривенная инъекция как общемедицинская манипуляция выполняется врачом в условиях отсутствия среднего медицинского персонала в рамках оказания неотложной медицинской помощи (догоспитальный период).

Задачи станции: демонстрация умения проводить внутривенное введение лекарственных средств, обеспечивая безопасность осуществления процедуры.

### 4. Рандомный выбор навыков. Выбор осуществляется между станциями:

- Паспорт станции "Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)"

Проверяемые практические умения и навыки:

Проведение полного физикального обследования пациента и интерпретация его результатов.

Использование методик осмотра пациента с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы и проведение физикального обследования.

Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Проведение осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп.

Умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета участкового врача в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.

Задачи станции: демонстрация алгоритма обследования пациента с подозрением на сердечно-сосудистую патологию, а также описание выявленных феноменов по специальной форме.

- Паспорт станции "Физикальное обследование пациента (дыхательная система)"

Проверяемые практические умения и навыки:

Проведение полного физикального обследования пациента и интерпретация его результатов. Использование методик осмотра пациента с заболеваниями и (или) состояниями дыхательной системы и проведение физикального обследования.

Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания меди-

цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Проведение осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп.

Умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета участкового врача в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.

Задачи станции: демонстрация умения выполнять физикальное обследование взрослых пациентов с целью обследования дыхательной системы, умения интерпретировать полученные результаты и формулировать предварительный диагноз.

- Паспорт станции "Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт)"

Проверяемые практические умения и навыки:

Проведение полного физикального обследования пациента и интерпретация его результатов. Использование методик осмотра пациента с заболеваниями и (или) состояниями дыхательной системы и проведение физикального обследования.

Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Проведение осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп.

Умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета участкового врача в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.

Задачи станции: демонстрация умения проводить физикальное обследование желудочно-кишечного тракта.

5. Рандомный выбор навыков. Выбор осуществляется между станциями:

- Паспорт станции "Диспансеризация"

Проверяемые практические умения и навыки:

Оценка отдельных практических навыков (умений) при проведении диспансеризации взрослого населения.

Задачи станции: демонстрация алгоритма обследования дыхательной системы, методики измерения артериального давления.

- Паспорт станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача»

Проверяемые практические умения и навыки:

Коммуникативные навыки – общение с пациентом.

Задачи станции: демонстрация навыков профессионального общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза: сбор жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации, формулирование клинических выводов эксперту-члену аккредитационной подкомиссии.

Результаты прохождения каждой из станций вносятся в специально разработанный чек-лист, на основании которого будет выставляться оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

### **Организация проведения третьего этапа государственного экзамена**

Устный опрос проводится по экзаменационным билетам, каждый билет включает 5 заданий: 2 ситуационные задачи (кейс-задания), составление алгоритма врачебной деятельности при одном из синдромов, оценка электрокардиограммы, 2 рентгенограмм и 1 томограммы (КТ или МРТ).

Ситуационные задачи составляются по вопросам профессиональных дисциплин, представленных в п.4.3 настоящей Программы ГИА. В билет включается одно кейс-задание, относящееся к сфере деятельности врача участкового терапевта поликлиники, второе кейс-задание по вопросам одной из профильных дисциплин (акушерство и гинекология, педиатрия, хирургия, травматология, анестезиология и реаниматология, неврология, фтизиатрия и др.). Примеры ситуационных задач представлены в п.4.3 настоящей программы ГИА.

Выбор экзаменационного билета осуществляется обучающимся рандомно. При подготовке к ответу обучающийся ведет записи в листе устного ответа, по окончании ответа на экзаменационный билет лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам государственной экзаменационной комиссии (далее - ГЭК).

В ходе устного опроса члены ГЭК оценивают уровень компетенции обучающегося в использовании теоретических знаний и практических умений для решения профессиональных задач на основании его ответа на все вопросы экзаменационного билета.

### **4.3. Оценочные средства для проведения государственного экзамена**

#### **Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

#### **Темы тестовых заданий, выносимых на I этап государственного экзамена**

Подготовка к тестированию проводится с использованием цифрового образовательного сервиса. Тестовые задания для первого этапа распределены по разным темам:

- Акушерство и гинекология
- Новая короновирусная инфекция

- Валеология и профилактическая медицина
- Гастроэнтерология
- Гематология
- Ревматология
- Нефрология
- Инфекционные болезни
- Кардиология
- Неотложные состояния и интенсивная терапия
- Онкология
- Организация здравоохранения
- Поликлиническая терапия
- Пульмонология
- Реабилитология
- Системные, аутоиммунные и генетические заболевания
- Фармакология
- Фтизиатрия
- Эндокринология

**Пример тестового задания:**

1. Группой препаратов, доказавших способность к снижению смертности и числу госпитализации при хронической сердечной недостаточности являются:
  1. Ингибиторы АПФ
  2. Непрямые антикоагулянты
  3. Кардиопротекторы
  4. Антагонисты кальция

**Список практических умений,  
выносимых на II этап государственного экзамена**

**1.ОБЩЕВРАЧЕБНЫЕ НАВЫКИ**

- Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
- Остановка наружного кровотечения путем: прижатия сосуда, наложения давящей повязки, наложения жгута,
- Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/кожно, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств
- Подготовка системы для в/в инфузии и проведение в/в переливания жидкостей
- Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение ПХО раны
- Наложение повязок на все области тела
- Проведение наружного обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности
- Прием физиологических родов

**2.НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ**

Оказание неотложной помощи при:

- Острой левожелудочковой недостаточности (отеке легких)
- Отравлениях и интоксикациях
- Острой дегидратации
- Шоке различного генеза
- Гипертоническом кризе (неосложненном, осложненном)
- Обмороке, коллапсе
- Острых аллергических реакциях
- Приступе бронхиальной астмы
- Ангинозном статусе
- Гипогликемической коме
- Внезапной сердечной смерти
- Приступе Морганьи-Адамса-Стокса

### 3. ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ

- Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента
- Физическое обследование пациента с различной патологией в соответствии с алгоритмом (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация по органам и системам)
- Оценка результатов обследования, выделение синдромов, постановка предварительного диагноза
- Составление плана дополнительного обследования пациента
- Оценка результатов анализов:
  - 1.ОАК, ОАМ, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, суточной потери белка с мочой, анализа мочи на микроальбуминурию, копрограммы, общего анализа мокроты;
  - 2.Биохимического анализа крови при неинфекционных и инфекционных заболеваниях (мочевина, креатинин, общий белок, белковые фракции, холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, триглицериды, мочевая кислота, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, ГГТП, амилаза крови, калий, натрий, кальций, фосфор, хлор, С-реактивный белок, прокальцитонин)
  - 3.Скорости клубочковой фильтрации (CKD-EPI)
  - 4.Сахара крови натощак, теста толерантности к углеводам, гликозилированного гемоглобина
  - 5.Гормональных исследований (Т3, Т4, ТТГ, кортизол)
  - 6.Диастазы мочи, анализа мочи на сахар и ацетон
  - 7.Исследований иммунного статуса (иммуноглобулины, ревматоидный фактор, АЦЦП, АСЛ-О, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, антитела к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт, антимитохондриальные АТ, АНЦА, аScl70, LE-клетки).
  - 8.Кислотно-основного состояния крови
  - 9.Маркеров вирусных гепатитов А, В, С
  - 10.Исследований иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний
  - 11.Исследования на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе и др.

- 12. Аллерген туберкулезный рекомбинантный
- 13. Коагулограммы
- 14. Анализов мочи, мокроты, крови на флору и чувствительность к антибиотикам
- 15. Исследований на НР (уреазный тест, дыхательный тест, микроскопическое и бактериологическое исследования, ИФА, ПЦР в кале)
- Оценка результатов инструментальных методов исследования:
  - 1. Ультразвукового исследования органов брюшной полости и малого таза
  - 2. ЭХОКГ
  - 3. Рентгенографического исследования грудной клетки, брюшной полости, костей и суставов
  - 4. ЭКГ стандартной, ВЭМ-пробы, суточного мониторирования ЭКГ и АД
  - 5. Бронхоскопии, бронхографии
  - 6. ФЭГДС, РН-метрии
  - 7. Люмбальной, плевральной, стернальной пункций
- Обоснование и постановка клинического диагноза

#### 4. РАСЧЕТ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Методика расчета и оценки:

- Показателей статистики населения
  - Общих медико-демографических показателей
  - Специальных медико-демографических показателей
  - Показателей заболеваемости по данным обращаемости
  - Показателей заболеваемости по результатам медицинских осмотров
  - Показателей госпитализированной заболеваемости
  - Показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности
  - Показателей инвалидности населения
  - Показателей обеспеченности населения медицинской помощью
  - Показателей, характеризующих кадры медицинских организаций
  - Показателей объемов амбулаторно-поликлинической помощи
  - Показателей использования коечного фонда
  - Показателей нагрузки медицинского персонала
  - Показателей профилактической работы медицинских организаций
  - Показателей качества медицинской помощи
  - Показателя «уровень качества»
  - Интегрального коэффициента эффективности
- Представление числовой информации в форме таблиц
- Представление числовой информации в форме диаграмм

#### 5. ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

- Талон амбулаторного пациента
- Направление на госпитализацию, обследование, консультацию
- Справка врачебной комиссии
- Экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Контрольная карта диспансерного наблюдения

- Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение
- Санаторно-курортная карта
- Листок нетрудоспособности
- Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося
- Карта выбывшего из стационара

## 6. НАВЫКИ ПО РАЗРЕШЕНИЮ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

### Пример практического задания по приему практических навыков

В качестве примера приводится чек-лист одной из станций ОСКЭ (Аускультация сердца с интракардиальным шумом над аортальным клапаном)

#### Перечень действий

Алгоритм действия	Критерий оценки (сказал/выполнил)
Поздороваться, представиться пациенту.	Сказать
Идентифицировать пациента.	Сказать
Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать
Подготовить оснащение: фонендоскоп, марлевая салфетка, антисептик, контейнер для утилизации отходов класса Б.	Выполнить
Выявить и устраниить факторы, способные вызвать аускультативные артефакты: проводить аускультацию в тишине и при комфортной температуре.	Сказать
Вымыть руки.	Сказать
Обнажить грудную клетку пациента.	Сказать
Попросить пациента встать или усадить его.	Сказать
Выслушать тоны сердца в 1-ой аускультативной точке (верхушка сердца - митральный клапан)	Выполнить
Выслушать тоны сердца во 2-ой аускультативной точке (II-е межреберье справа от грудины - аортальный клапан)	Выполнить
Выслушать тоны сердца в 3-ей аускультативной точке (II-е межреберье слева от грудины - клапан легочной артерии)	Выполнить
Выслушать тоны сердца в 4-ой аускультативной точке (у основания мечевидного отростка - трехстворчатый клапан)	Выполнить
Выслушать тоны сердца в 5-ой аускультативной точке (точка Боткина-Эрба) - место прикрепления 3-4 ребра к грудине слева	Выполнить
Соблюдать правильную последовательность выслушивания аускультативных точек	Выполнить

Мембрану фонендоскопа во время аускультации плотно всей окружностью прижимать к коже больного.	Выполнить
Охарактеризовать тоны сердца:	
• <i>Ритмичность тонов</i>	Сказать
• <i>Громкость тонов</i>	Сказать
Охарактеризовать интракардиальный шум. Необходимо определить:	
• место наилучшего выслушивания шума (punctum maximum)	Сказать
• его отношение к фазам сердечного цикла (систола или диастола)	Сказать
• временные характеристики шума	Сказать
• интенсивность или громкость	Сказать
Определить направление проведения шума. Провести аускультацию:	
• межлопаточного пространства	Выполнить
• сонной и подключичной артерий	Выполнить
Пропальпировать точку выслушивания аортального клапана для выявления «кошачьего мурлыканья» (пальпаторное восприятие шума)	Выполнить
Обработать мембрану фонендоскопа марлевой салфеткой, смоченной антисептиком	Выполнить
Утилизировать отработанный материал в контейнер с отходами класса Б.	Выполнить
Вымыть руки.	Сказать
<b>Итого баллов:</b> _____	
<b>Оценка</b> _____	

### **Перечень вопросов, выносимых на III этап государственного экзамена**

#### **Темы:**

1. Внутренние болезни
2. Инфекционные болезни
3. Профессиональные заболевания
4. Организация здравоохранения
5. Неврология
6. Анестезиология и реаниматология
7. Педиатрия
8. Онкология

9. Травматология и ортопедия
10. Хирургия
11. Акушерство и гинекология
12. Дерматовенерология
13. Психиатрия
14. Оториноларингология
15. Офтальмология
16. Судебная медицина
17. Неотложная помощь

**Вопросы:**

1. Общественное здоровье: понятие, критерии оценки. Социальная обусловленность общественного здоровья.
2. Демографические показатели: характеристика и методика оценки. Основные тенденции демографических процессов в Забайкальском крае и Российской Федерации.
3. Заболеваемость: виды, методика изучения. Статистический учет заболеваемости.
4. Эпидемиология и медико-социальные аспекты заболеваемости важнейшими неэпидемическими и инфекционными заболеваниями.
5. Система здравоохранения. Сравнительная характеристика моделей здравоохранения. Стратегия развития системы здравоохранения в РФ на современном этапе.
6. Система медицинского страхования. Нормативно-правовая база. Субъекты и участники ОМС, механизмы их взаимодействия. Институт страховых доверенных.
7. Финансирование в здравоохранении: принципы, источники. Условия реализации одноканального принципа финансирования. Фондодержание в медицинских организациях.
8. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ: основная цель, содержание и принципы реализации.
9. Ценообразование в здравоохранении. Способы оплаты медицинской помощи в системе ОМС. Клинико-статистические группы.
10. Структурно-организационные принципы оказания медицинской помощи: виды, условия и формы. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.
11. Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи. Профилактика: виды, уровни. Организация диспансерного наблюдения. Критерии эффективности деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
12. Совершенствование организации специализированной помощи. Критерии эффективности деятельности стационаров.
13. Совершенствование организации скорой медицинской помощи. Критерии эффективности.

14. Эффективность в здравоохранении: понятие, уровни оценки. Оценка реализации ТПГГ в соответствии с критериями эффективности.
15. Система управления качеством медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности: государственный, ведомственный, внутренний. Компоненты качества медицинской услуги.
16. Методология экспертизы нетрудоспособности. Основные критерии и методы. Нормативно-правовая регламентация. Врачебная комиссия: структура и функции.
17. Нормативно-правовое регулирование в сфере охраны здоровья. Права пациентов при обращении за медицинской помощью.
18. Нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи взрослому населению. Виды медицинской помощи.
19. Понятие ПМСП. Виды. Условия оказания ПМСП. Формы оказания ПМСП.
20. Санитарно-гигиеническое просвещение населения, организация работы в поликлинике.
21. Нормативные документы, регламентирующие оказание профилактической медицинской помощи взрослому населению.
22. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная).
23. Диспансерное наблюдение. Цели, задачи, критерии эффективности.
24. Школы здоровья. Цели. Виды. Организация работы. Критерии эффективности.
25. Стационарзамещающие технологии в поликлинике. Виды. Показания и противопоказания для направления больных.
26. Виды госпитализаций. Порядок направления больного на госпитализацию и оформления медицинской документации (учетная форма 057/у, 027/у).
27. Показания и противопоказания для направления больных на санаторно-курортное лечение.
28. Порядок направления больных на санаторно-курортное лечение и оформления медицинской документации (учетные формы 070/у, 072/у)
29. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов. Нормативные документы. Общие правила выписывания лекарственных препаратов.
30. Нормативные документы, регламентирующие проведение экспертизы нетрудоспособности.
31. Трудоспособность и нетрудоспособность. Медицинские и социальные критерии нетрудоспособности. Виды нетрудоспособности.
32. Основные документы, удостоверяющие ВН. Причины ВН.
33. Общие правила выдачи листка нетрудоспособности. Правила оформления листка нетрудоспособности.
34. Функциональные обязанности участников ЭВН.
35. Врачебная комиссия. Состав, функции, организация работы.
36. Медико-социальная экспертиза: определение. Нормативно-правовая база. Организация работы и функции бюро МСЭ.
37. Причины инвалидности. Показания для направления больных на МСЭ. Порядок направления больных на МСЭ. Правила оформления медицинской документации.

38. Виды стойких нарушений функций организма. Виды стойких нарушений структур организма. Степени нарушения стойких функций организма.
39. Категории жизнедеятельности. Степени их нарушения.
40. Критерии установления групп инвалидности. Сроки переосвидетельствования.
41. Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке.
42. Дифференциальная диагностика при артериальных гипертензиях.
43. Дифференциальная диагностика при отеках.
44. Дифференциальная диагностика при брадикардии.
45. Дифференциальная диагностика при острой сердечной недостаточности.
46. Дифференциальная диагностика при тахикардии.
47. Дифференциальная диагностика при поражениях перикарда.
48. Дифференциальная диагностика поражений миокарда.
49. Дифференциальная диагностика при остром коронарном синдроме.
50. Дифференциальная диагностика при бронхобструктивном синдроме.
51. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.
52. Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость.
53. Дифференциальная диагностика при легочной диссеминации.
54. Дифференциальная диагностика при дыхательной недостаточности.
55. Дифференциальная диагностика при патологическом мочевом осадке.
56. Дифференциальная диагностика при синдроме желудочной диспепсии.
57. Дифференциальная диагностика при синдроме желтухи.
58. Дифференциальная диагностика анемического синдрома.
59. Дифференциальная диагностика при суставном синдроме.
60. Инфекционный эндокардит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
61. Ревматоидный артрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
62. Системная красная волчанка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Подагра. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Острое повреждение почек. Понятие. Классификация. Тактика ведения больных.
65. Хроническая болезнь почек. Понятие. Классификация. Тактика ведения больных.
66. Классификация сахарного диабета. Критерии диагностики. Клиника (особенности при СД 1 и 2 типа). Лечение.
67. Классификация осложнений сахарного диабета (микро- и макрососудистые; диабетическая полинейропатия). Лечение
68. Диффузный токсический зоб. Клиника, диагностика. Принципы терапии диффузного токсического зоба.
69. Гипотиреоз. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
70. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
71. Гиперкортицизм. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
72. Ожирение. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

73. Классификация анемий. Клиника, диагностика, лечение железодефицитных анемий, В12-дефицитных, фолиево-дефицитных анемий, гемолитических анемий.
74. Хронические миелопролиферативные заболевания. Клиника, диагностика, лечение хронического миелопролиферативного лейкоза, истинной поликитемии.
75. Хронические лимфопролиферативные заболевания. Клиника, диагностика, лечение хронического лимфопролиферативного лейкоза, множественной миеломы.
76. Силикоз. Этиология, классификация, клиника, профилактика,
77. Отравление свинцом. Этиология, классификация, клиника, профилактика
78. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
79. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST.
80. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
81. Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
82. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.
83. Неотложная помощь при отеке легких.
84. Неотложная помощь при пароксизме наджелудочковой тахикардии.
85. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном отеком легких.
86. Неотложная помощь при пароксизме фибрилляции предсердий.
87. Клиника и лечение гемолитического криза.
88. Кетоацидотическая кома. Клиника, неотложная помощь.
89. Гипогликемическая кома. Клиника, неотложная помощь.
90. Острая надпочечниковая недостаточность. Клиника, неотложная помощь.
91. Неотложная помощь при обострении бронхиальной астмы.
92. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке.
93. Организация и принципы оказания акушерской помощи. Уровни акушерских стационаров.
94. Деонтология в акушерстве и гинекологии
95. Изменения в организме женщины во время беременности
96. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
97. Акушерская терминология (членорасположение, положение, позиция, вид, предлежание плода), их определение.
98. Методы обследования беременных. Методы исследования состояния плода в акушерстве.
99. Организация работы женской консультации. Диспансеризация беременных. Роль женской консультации в антенатальной охране плода.
100. Роль терапевта в профилактике осложнений беременности и родов.
101. Материнская и перинатальная смертность, причины, структура, профилактика.
102. Анатомически узкий таз: классификация, формы и степени сужения. Ведение беременности и родов.

103. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребёнка. Признаки зрелости и доношенности плода.
104. Строение и функции плаценты, плодных оболочек, пуповины. Физиологическая роль околоплодных вод. Виды излития околоплодных вод. Многоводие, маловодие, клиника, диагностика, акушерская тактика. Хориоамнионит.
105. Роды: диагностика, течение и ведение периодов родов. Методы диагностики родовой деятельности. Методы обезболивания родов.
106. Переношенная и пролонгированная беременность, диагностика, особенности ведения беременности и родов, влияние перенашивания на плод.
107. Молочные железы, их строение и функция. Роль грудного вскармливания, раннее прикладывание новорождённого к груди.
108. Многоплодная беременность, диагностика, особенности ее течения и ведения.
109. Тазовые предлежания: классификация, диагностика, ведение беременности и родов. Осложнения в родах при тазовом предлежании.
110. Неправильные положения плода, диагностика, ведение беременности и родов.
111. Гипертензивные расстройства при беременности. Преэклампсия: классификация, клиника, диагностика, ведение беременности и родов.
112. Эклампсия: определение, клиника, диагностика, неотложная помощь, акушерская тактика.
113. HELLP - синдром: клиника, диагностика, возможные осложнения, лечебная и акушерская тактика. Острая жировая дистрофия печени у беременных.
114. Плацентарная недостаточность, задержка роста плода, гипоксия плода, акушерская тактика. Асфиксия новорожденного.
115. Аномалии родовой деятельности: классификация, причины, клиника, диагностика, акушерская тактика.
116. Преждевременные роды: диагностика, акушерская тактика. Особенности течения и ведения преждевременных родов.
117. Кровотечения во время беременности: преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика.
118. Послеродовые кровотечения: гипо-, атоническое; причины, клиника, лечение, акушерская тактика.
119. Геморрагический шок в акушерстве: причины, классификация, клиника, диагностика. ДВС - синдром в акушерстве.
120. Разрыв матки, причины, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика.
121. Значение резус-фактора в акушерстве. Ведение беременности и родов у женщин с резус-отрицательной кровью. Гемолитическая болезнь новорожденного.

122. Послеродовые гноино-воспалительные заболевания: эндомиометрит, акушерский перитонит, клиника диагностика, акушерская тактика.
123. Септический шок, сепсис в акушерстве: причины, клиника, диагностика, принципы неотложной помощи.
124. Кесарево сечение: показания, влияние на плод и новорождённого. Техника операции, виды обезболивания. Течение и ведение беременности и родов у женщин, перенесших в прошлом кесарево сечение.
125. Гестационный сахарный диабет.
126. Пороки сердца и беременность: акушерская тактика. Приказ МЗ РФ №736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» от 03.12.2007г.
127. Заболевания почек (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь) и беременность, акушерская тактика.
128. Внутриутробные инфекции: понятие TORCH, этиология, пути инфицирования плода, методы диагностики, принципы терапии беременной и новорождённого. ВИЧ инфекция и беременность.
129. Организация гинекологической помощи. Методы обследования гинекологических больных.
130. Методы контрацепции: традиционные, механические (барьерные) методы; химические средства, гормональные. Внутриматочная контрацепция: виды ВМС, механизм действия, противопоказания, возможные осложнения.
131. Аборт, как медико - социальная проблема. Показания и методы искусственного прерывания беременности в разные сроки. Осложнения искусственного аборта: причины, методы лечения.
132. Бесплодный брак: классификация, диагностика, виды лечения. Современные технологии в лечении бесплодия.
133. Анатомия половых органов женщины. Кровоснабжение и иннервация женских половых органов. Аномалии развития женских половых органов: виды, диагностика, лечение.
134. Современные представления о нейроэндокринной регуляции функции репродуктивной системы. Нарушения менструального цикла: классификация, диагностика, лечение.
135. Воспалительные заболевания гениталий: классификация, клиника, диагностика, лечение. ИППП.
136. Острый живот в гинекологии: причины, дифференциальная диагностика, лечение. Неотложная помощь.
137. Инфицированный аборт: классификация, клиника, диагностика, лечение. Септический шок в гинекологической практике: причины, клиника, диагностика, лечение.
138. Эндометриоз: классификация, причины, алгоритм диагностики, лечение.
139. Миома матки: классификация, причины, основные клинические симптомы, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному лечению и виды операций при миомах матки.

140. Предменструальный синдром: причины, клинические формы, диагностика, лечение.
141. Климактерический синдром: этиопатогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
142. Поликистозные яичники: причины, клиника, диагностика, лечение в зависимости от клинического варианта заболевания.
143. Гиперпластические процессы эндометрия: причины, классификация, клиника, диагностика.
144. Внематочная беременность: причины, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
145. Опухоли яичников: классификация, клиника, диагностика, лечение.
146. Заболевания шейки матки: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
147. Возбудитель туберкулёза и его свойства.
148. Организация работы противотуберкулёзного диспансера (задачи, структура, взаимосвязь с другими службами).
149. Организация противотуберкулезной работы на терапевтическом участке.
150. Очаги туберкулёзной инфекции (определение, границы, виды, мероприятия в очаге).
151. Диагностический минимум обследования на туберкулез.
152. Флюорография - как метод выявления туберкулеза.
153. Бактериологические методы диагностики туберкулёза.
154. Иммунодиагностика (определение, её виды, виды туберкулина)
155. Милиарный туберкулез: патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исходы.
156. Диссеминированный туберкулёт (подострый): патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исходы.
157. Туберкулёзный менингит: классификация, патогенез, периоды течения, клиника.
158. Очаговый туберкулёт легких: патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения и исходы.
159. Инфильтративный туберкулёт легких: патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения и исходы.
160. Туберкулёма легких: патоморфология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения и исходы.
161. Фиброзно-кавернозный туберкулёт: патоморфология, варианты течения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения и исходы.
162. Принципы, методы, этапы лечения больных туберкулёзом.
163. Побочное действие противотуберкулезных препаратов. Классификация. Способы предупреждения и устранения.
164. Легочное кровотечение. Принципы, методы остановки.
165. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, лечение.

166. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Особенности лечения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.
167. Грипп и ОРВИ клиника, диагностика, показания к этиотропной терапии, осложнения.
168. Пищевая токсикоинфекция: этиология, клиническая картина. Первая помощь при пищевой токсикоинфекции. Принципы терапии.
169. Ботулизм: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Интенсивная терапия.
170. Менингококковая инфекция: клиническая классификация, принципы диагностики и терапии, профилактика.
171. Менингококковая инфекция: менингококковый менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
172. Менингококковая инфекция: менингококцемия, клиника, диагностика, лечение. Фульминантная форма менингококцемии. Интенсивная терапия.
173. Менингококковая инфекция: осложнения. Принципы терапии инфекционно-токсического шока, отёка-набухания головного мозга.
174. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клинические формы, лечение.
175. Дифференциальная диагностика менингитов.
176. Клещевой боррелиоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
177. ВИЧ-инфекция: этиология, клиническая классификация, диагностика, лечение, профилактика.
178. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.
179. Брюшной тиф: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения брюшного тифа. Кишечное кровотечение, перфорация кишечника, инфекционно-токсический шок.
180. Гепатиты А и Е: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
181. Острый гепатит В и С: этиология, эпидемиологические особенности и клиника. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики постконтактной и вертикальной передачи инфекции.
182. Хронический гепатит В и С: естественное течение, диагностика, подходы к терапии.
183. Эпштейн-Барр вирусная инфекция: клиника, диагностика, лечение.
184. Герпетическая инфекция. Классификация. Локализованные формы герпетической инфекции (Herpes labialis, herpes nosalis, Herpes zoster). Клиника, диагностика, принципы терапии.
185. Герпетическая инфекция. Классификация. Ветряная оспа. Клиника, диагностика, принципы терапии.
186. Герпетическая инфекция. Классификация. Цитомегаловирусная инфекция. Клиника, диагностика, принципы терапии.
187. Классификация инфекционных диарей. Степени дегидратации. Принципы регидратации.

188. Классификация инфекционных диарей. Степени дегидратации. Показания для назначения антибактериальной терапии.
189. Холера: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения. Принципы лечения.
190. Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение и профилактика.
191. Вирусные диареи. Этиология, клиника, лечение.
192. Шигеллезы: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
193. Иерсиниоз: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
194. Малярия: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
195. ВИЧ-инфекция: этиология, клиническая классификация, диагностика, лечение, профилактика.
196. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.
197. Рожа: этиология, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
198. Инфекционные заболевания, представляющие эпидемическую опасность для окружающих (сибирская язва, чума, туляремия) клиническая картина, принципы диагностики и лечения. Тактика врача при подозрении на заболевания, представляющие эпидемическую опасность для окружающих.
199. Лептоспироз: этиология, характеристика возбудителя, эпидемиология. Источники инфекции и пути передачи. Клиническая картина, диагностика, лечение.
200. Гельминты (энтеробиоз, аскаридоз, эхинококкоз). Эпидемиология. Принципы диагностики и осложнения. Лечение.
201. Трихинеллез: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
202. Дифтерия у взрослых: классификация, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение.
203. Шок инфекционно-токсический, гиповолемический. Современные подходы к неотложной терапии.
204. Дифференциальная диагностика лихорадок неясного генеза.
205. Дифференциальная диагностика экзантем (менингококковая инфекция, иерсиниоз, лептоспироз, инфекционный мононуклеоз).
206. Этапы маршрутизации диагностического и лечебного процессов в онкологии.
207. Принципы диагностики онкологических заболеваний. Понятие онкологической настороженности. Принципы классификации TNM. Стадирование.
208. Диспансеризация онкологических больных: понятие, причины, сроки. Клинические группы.
209. Скрининг онкологических заболеваний: понятие, классификация, виды, этапы, цель.
210. Рак молочной железы: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.

211. Рак шейки матки: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
212. Рак желудка: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
213. Рак толстой кишки: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
214. Рак прямой кишки: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
215. Рак кожи: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
216. Меланома кожи: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
217. Рак легкого: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
218. Рак пищевода: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
219. Рак слизистой оболочки полости рта: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
220. Рак щитовидной железы: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
221. Опухоли костей и мягких тканей: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения.
222. Опухоли биллиопанкреатодуоденальной системы: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
223. Лимфома Ходжкина: эпидемиология, этиология, предопухолевые заболевания, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения, профилактика.
224. Периоды детского возраста.
225. Методы оценки физического развития ребенка.
226. Нервно-психическое развитие детей первого года жизни.
227. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки у детей. Клиническое значение.
228. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Клиническое значение.
229. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Клиническое значение.
230. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Клиническое значение.

231. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Клиническое значение.
232. Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Клиническое значение.
233. Особенности пищеварения у детей. Пристеночное и полостное пищеварение.
234. Естественное вскармливание. Понятие. Принципы естественного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.
235. Режимы кормления и способы расчета суточного объема питания для детей на первом году жизни.
236. Понятие о смешанном и искусственном вскармливании. Правила введения докорма. Срок и правила введения прикормов.
237. Морфо-функциональные особенности доношенного и недоношенного новорожденного.
238. Транзиторные состояния новорожденных детей (половой криз, физиологическая желтуха, физиологическая убыль массы тела, транзиторный дисбактериоз, физиологический катар кожи).
239. Рахит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение и профилактика рахита. Острые пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
240. Острые бронхиты и пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
241. Хронический гастродуоденит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
242. Дискинезии желчевыводящих путей: виды, принципы диагностики и лечения.
243. Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
244. Гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
245. Гемограмма здорового ребенка. Значение в клинической практике. Гемограмма при различных заболеваниях.
246. Диагностика и дифференциальная диагностика анемий у детей.
247. Острые кишечные инфекции у детей. Токсикоз с эксикозом.
248. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
249. Воздушно-капельные инфекции, протекающие с синдромом экзантемы у детей (корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа).
250. Синдром системной реакции на воспаление (клинические проявления, диагностика и лечение SIRS).
251. Врожденные пороки развития шеи, повреждения органов шеи, абсцессы и флегмоны шеи, лимфаденит, опухоли шеи.
252. Диффузный токсический зоб (этиология, патогенез, клиника, алгоритм обследования). Тиреотоксический криз. Хирургическое лечение диффузного токсического зоба. Токсическая аденома.

253. Эндемический зоб (йоддефицитные заболевания).
254. Тиреоидиты (автоиммунный, фиброзный, подострый тиреоидит).
255. Гипотиреоз (клиника, диагностика, лечение).
256. Заболевания паратиреоидных желез (гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз, опухоли паратиреоидных желез).
257. Маститы.
258. Воспалительные заболевания легких (абсцесс легкого – острый и хронический, гангрена легкого). Актиномикоз легких.
259. Бронхоэктатическая болезнь. Кисты легких. Эхинококкоз легких.
260. Травматические повреждения плевры. Пневмоторакс. Воспалительные заболевания плевры (эксудативный неинфекционный плеврит, острые эмпиемы плевры, хроническая эмпиема).
261. Повреждения пищевода. Инородные тела пищевода. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода.
262. Нарушения моторики пищевода (ахалазия кардии, халазия кардии, рефлюкс-эзофагит).
263. Дивертикулы пищевода.
264. Повреждения диафрагмы. Диафрагмальные грыжи (грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, посттравматические диафрагмальные грыжи).
265. Грыжи живота (паходные, бедренные, пупочные, грыжи белой линии живота). Брюшная стенка (строение, методы исследования). Послеоперационные грыжи. Внутренние грыжи живота. Осложнения грыж.
266. Повреждения желудка и двенадцатиперстной кишки. Химические ожоги и рубцовые структуры желудка.
267. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнения язвенной болезни (желудочно-кишечные кровотечения, перфорация язвы, пиlorодуоденальный стеноз, пенетрация язвы). Острые язвы. Болезни оперированного желудка.
268. Травмы, абсцессы печени. Специальные методы исследования печени и желчевыводящих протоков.
269. Паразитарные заболевания печени (эхинококкоз, альвеококкоз, описторхоз). Непаразитарные кисты печени.
270. Синдром портальной гипертензии (этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение).
271. Повреждения желчных путей.
272. Желчнокаменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Острый холецистит. Постхолецистэктомический синдром.
273. Повреждения поджелудочной железы.
274. Острый панкреатит (этиология, патогенез, диагностика, лечение). Хронический панкреатит.
275. Кисты и свищи поджелудочной железы.
276. Повреждения селезенки. Заболевания селезенки. Гиперспленизм.
277. Повреждения средостения. Воспалительные заболевания (острый медиастинит, послеоперационный медиастинит, склерозирующий медиастинит).

278. Ранения сердца и перикарда. Врожденные пороки сердца (стеноз легочного ствола, врожденный стеноз устья аорты, открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло).
279. Приобретенные пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальные пороки сердца).
280. Инфекционный эндокардит и абсцессы сердца.
281. Перикардиты. Острые перикардиты, выпотные перикардиты, хронические перикардиты.
282. Нарушения ритма. Брадикардия, тахикардии. Принципы хирургической коррекции.
283. Общие принципы лечения заболеваний артерий. Методы исследования сосудов.
284. Травмы артерий. Аневризмы аорты.
285. Облитерирующие заболевания (облитерирующий атеросклероз, неспецифический артоартериит, облитерирующий тромбангиит). Облитерирующие поражения ветвей дуги аорты, висцеральных ветвей аорты.
286. Тромбозы и эмболии периферических и мезентериальных сосудов.
287. Заболевания мелких артерий и капилляров (диабетическая ангиопатия, болезнь Рейно, геморрагический васкулит).
288. Хроническая венозная недостаточность. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Посттромбофлебитический синдром. Трофические язвы венозной этиологии
289. Острый тромбофлебит поверхностных вен. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Окклюзии ветвей верхней полой вены. Эмболия легочной артерии.
290. Заболевания лимфатических сосудов конечностей. Лимфедема, лимфангииомы.
291. Травмы тонкой кишки. Дивертикулы тонкой кишки. Ишемия кишечника.
292. Болезнь Крона (патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение).
293. Острый аппендицит (атипичные формы, острый аппендицит у беременных, осложнения острого аппендицита). Дифференциальная диагностика. Хронический аппендицит. Опухоли червеобразного отростка.
294. Аномалии и пороки развития ободочной кишки. Болезнь Гиршпрунга (аганглионарный мегаколон). Воспалительные заболевания ободочной кишки (неспецифический язвенный колит).
295. Дивертикулы и дивертикулез. Добропачественные опухоли. Полипы и полипоз. Рак ободочной кишки.
296. Травмы прямой кишки. Методы исследования прямой кишки.
297. Геморрой. Трещина заднего прохода. Парапроктит и свищи прямой кишки. Выпадение прямой кишки.
298. Непроходимость кишечника (обтурационная, странгуляционная, смешанная). Динамическая непроходимость кишечника (послеоперационный парез).

299. Перитонит (классификация, клиника, диагностика, лечение). Абсцессы брюшной полости и малого таза. Пельвиоперитонит.
300. Травматическая болезнь. Классификация, лечение.
301. Травматические вывихи (механизм, классификация, диагностика, лечение).
302. Повреждение связок, менисков коленного сустава. Механизм повреждения. Клиника, диагностика, лечение.
303. Переломы ребер, грудины, ключицы. Механизм. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
304. Переломы костей верхней конечности. Механизм. Классификация, диагностика, лечение.
305. Переломы костей нижней конечности. Механизм. Классификация, диагностика, лечение.
306. Переломы костей таза. Механизм. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
307. Повреждения позвоночника. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
308. Понятие о политравме. Классификация. Особенности диагностики и лечения. Травматический шок. Классификация, клиника, диагностика.
309. Этапы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
310. Раневая инфекция (остеомиелит, анаэробная инфекция, столбняк). Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, этапное лечение.
311. Ранения и закрытые повреждения черепа. Классификация, клиника, диагностика и этапное лечение раненых.
312. Ожоговая травма. Клиника, диагностика, классификация ожогов. Определение площади, глубины ожогов в полевых условиях. Объем помощи на этапах эвакуации.
313. Холодовая травма. Классификация. Диагностика. Этапное лечение.
314. Поражения электрическим током. Диагностика, этапное лечение раненых.

### **Образцы ситуационных задач экзаменационного билета с эталонами ответов**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1.**

**Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

#### **Основная часть**

Больной Ш., 55 лет, инженер, поступил с жалобами на интенсивные боли в поясничной области справа, отдающие в правую паховую область. Боли начались внезапно, около двух часов назад, без видимой причины. За это время интенсивность болей увеличилась, в связи с чем больной вынужден был вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

Анамнез: ранее подобных приступов никогда не отмечал. Страдает много лет хроническим холециститом, хроническим пиелонефритом. Стремится соблюдать диету. По поводу пиелонефрита, обостряющегося чаще весной, лечится самостоятельно нитроксолином, цистоном, мочегонными травами. Последние три года отмечает повышение АД до 150-170/100 мм.р.ст.

Объективно: повышенного питания, правильного телосложения. Периодически встает, ходит, затем снова садится, пытаясь найти более удобное положение для облегчения болей. Кожные покровы чистые, влажные. В легких - дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС- 94 в минуту, АД – 160/100 мм.рт.ст. на обеих руках. Живот болезненен справа в эпигастральной области. Симптом Щеткина отрицателен, печень и селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого положителен справа. Стул был на кануне, обычного вида. Мочеиспускание болезненное.

Результаты исследования: ОАМ – желтая, мутная, уд.вес 1010, лейкоциты – 8 - 10 в поле зр., эритроциты – 10 -15 в поле зрения (свеж.), гиалиновые цилиндры – 0-1 в поле зрения.

ОАК – Нв – 115 г/л; эр. –  $3,53 \times 10^{12}/\text{л}$ , ЦП – 1,0; лейкоциты –  $8,7 \times 10^9/\text{л}$ ; гематокрит – 33%; п/я – 4%; с/я – 66%; э-2%; лф – 22%; м-6%; СОЭ – 17 мм/час.

### **Вопросы:**

1. Как называется состояние, возникшее у больного?
2. Назовите данные (жалобы, анамнез, объективные, параклинические), свидетельствующие в пользу Вашего предположения.
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
4. Какова неотложная помощь в данной ситуации?
5. Нуждается ли больной в оперативном лечении? Назовите показания к оперативному лечению.

### **ОБРАЗЕЦ ЭТАЛОНА ОТВЕТА К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 1**

#### **1. Как называется состояние, возникшее у больного?**

Правосторонняя почечная колика.

#### **2. Назовите данные (жалобы, анамнез, объективные, параклинические), свидетельствующие в пользу Вашего предположения.**

Боли в поясничной области, иррадиирующие в паховую область. Острое начало заболевания. Отсутствие вынужденного положения. Болезненность при пальпации в верхних отделах живота справа. Положительный симптом Пастернацкого справа. Наличие изменений в ОАМ (свежие эритроциты).

#### **3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?**

Острый холецистит, острый панкреатит, острый аппендицит, прободная язва желудка, межреберная невралгия справа.

#### **4. Какова неотложная помощь в данной ситуации?**

Купирование болевого синдрома – введение спазмолитиков, анальгетиков.

**5. Нуждается ли больной в оперативном лечении? Назовите показания к оперативному лечению.**

Нет, на данный момент не нуждается. Хирургическое лечение показано при наличии осложнений – явления обтурационного пиелонефрита; при выявлении крупного конкремента, обтурирующего мочевые пути, а также при наличии объемного образования, сдавливающего мочеточник.

## **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

### **Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

#### **Основная часть**

К участковому врачу терапевту в поликлинике обратился пациент 20 лет на 2-ой день болезни.

**Жалобы** на заложенность носа, чиханье, слизистые и водянистые выделения из носа, покашливание и першение в горле, слезотечение.

#### **Анамнез заболевания**

Заболел остро с появления познабливания и чувства тяжести в голове, слабости, повышения температуры тела до 37,2°C, одновременно присоединилось заложенность носа, чиханье, обильные слизистые и водянистые выделения из носа, охриплость голоса, покашливание и першение в горле, слезотечение, снижение обоняния.

#### **Анамнез жизни**

- Студент очного отделения.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Перенесенные заболевания: детские инфекции.
- Вредные привычки: курит до одной пачки в день.
- Проживает в отдельной квартире с матерью.
- Эпиданамнез: в студенческой группе были случаи заболевания ОРЗ
- Прививочный анамнез: дату последней прививки не помнит. От гриппа не прививался.

#### **Объективный статус**

- Температура тела 37,0°C.
- Кожные покровы чистые, сыпи нет. В области носа мацерация кожи. Инъекция сосудов склер. Конъюнктивы умеренно гиперемированы, слезотечение.
- Слизистая оболочка ротоглотки в области мягкого неба, задней стенки глотки, нёбных дужек, язычка слабо гиперемирована, отечна. По задней стенке глотки стекает слизь.
- Региональные лимфоузлы не увеличены.
- Носовое дыхание затруднено. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин.

- АД-110/70 мм.рт.ст, ЧСС – 76 уд. в мин.
- Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено.
- Очаговой и менингеальной симптоматики нет.

### **Результаты лабораторных методов обследования**

#### **ПЦР - диагностика**

Обнаружена РНК Rhinovirus 14 типа

#### **Реакция иммунофлюоресценции с отделяемым из носоглотки**

Обнаружение антигенов Rhinovirus 14 типа

#### **Вопросы:**

1. Укажите лабораторные и инструментальные методы обследования необходимые для постановки диагноза. Оцените полученные данные.
2. Какой основной диагноз?
3. Патогенетическим осложнением \_\_\_\_\_ инфекции является?
4. Срок изоляции больного с \_\_\_\_\_ инфекцией составляет \_\_\_\_\_ дней?
5. Химиопрепаратами, применяемые для профилактики \_\_\_\_\_ инфекции, являются?

### **ОБРАЗЕЦ ЭТАЛОНА ОТВЕТА К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 2**

- 1. Укажите лабораторные и инструментальные методы обследования необходимые для постановки диагноза. Оцените полученные данные.**

ПЦР – диагностика, реакция иммунофлюоресценции с отделяемым из носоглотки

- 2. Какой основной диагноз?**

Риновирусная инфекция, типичное течение, легкой степени тяжести

- 3. Патогенетическим осложнением \_\_\_\_\_ инфекции является?**

Острый синусит

- 4. Срок изоляции больного с \_\_\_\_\_ инфекцией составляет \_\_\_\_\_ дней?**

5-6 дней

- 5. Химиопрепаратами, применяемые для профилактики \_\_\_\_\_ инфекции, являются?**

Умифеновир, интерферон альфа интраназальный

### **Составление алгоритма врачебной деятельности при одном из синдромов**

Молодая женщина обратилась к врачу в связи с тем, что в последнее время ее стал беспокоить сухой кашель, особенно по ночам. Составьте алгоритм Ваших дальнейших действий.

При составлении алгоритма тактики ведения больного необходимо:

1. Дать определение синдрома.
2. Перечислить все заболевания, при которых данный синдром встречается
3. Объяснить механизм этого синдрома при различных состояниях
4. Выделить данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза

5. Перечислить другие клинические симптомы, с которыми данный синдром (симптом) сочетается при вышеперечисленных заболеваниях
6. Составьте план исследований, которые следует использовать для уточнения диагноза
7. Назовите результаты обследований, которые должны быть при каждом из предполагаемых Вами заболеваний
8. Перечислить общие принципы лечения данного синдрома

**Синдромы (патологические состояния), используемые как этапы  
в алгоритмах диагностики**

- Анемия
- Анурия
- Артериальная гипертензия
- Асцит
- Астматический статус
- Астения
- Асфиксия
- Боли в животе
- Боли в грудной клетке
- Боли в конечностях
- Боли в спине
- Боли в суставах
- Боли головные
- Бронхобструктивный синдром
- Гепатолиенальный синдром
- Геморрагические диатезы
- Гипертермия
- Гиперкортицизм
- Гипертиреоз
- Гипотиреоз
- Головокружение
- ДВС – синдром
- Дегидратационный синдром
- Депрессия
- Диарея
- Диспепсия
- Дизурия
- Дыхательная недостаточность
- Желтуха
- Изменение веса
- Интоксикационный синдром
- Инфекционно-токсический шок
- Ишемический синдром (поражения конечностей, мозга, сердца)
- Кардиалгический синдром
- Коматозные состояния при сахарном диабете

- Кровотечения
- Кашель
- Кахексия
- Легочная гипертензия
- Лейкоцитурия
- Лимфоаденопатия
- Лихорадка
- Миопатический синдром
- Образования в брюшной полости
- Обморок
- Одышка
- Острая аллергическая реакция
- Острый живот
- Острая кровопотеря
- Острая надпочечниковая недостаточность
- Острая сердечная недостаточность
- Острая сосудистая недостаточность
- Острая почечная недостаточность
- Отек Квинке
- Отеки
- Паркинсона синдром
- Печеночно-почечная недостаточность
- Поражения кожи
- Полиурия
- Пневмоторакс (в том числе спонтанный)
- Расстройства речи
- Расстройства чувствительности
- Рвота (в том числе кровавая)
- Рентгеновская тень в легком
- Респираторный дистресс – синдром
- Сердцебиение, перебои в сердце
- Сепсис и септические состояния
- Синдром ацетонемической комы
- Синдром вегетативной дистонии
- Синдром малых признаков
- Синдром накопления жидкости в плевральной полости
- Судорожный синдром
- Тромбоцитопатии
- Тромбоцитопении
- Тромбоэмбологический синдром
- Удушье
- Холецисто-кардиальный синдром
- Холестаз
- Хроническая сердечная недостаточность
- Хроническая почечная недостаточность

- Радикулоневрит

#### **4.4. Критерии оценки средств для проведения государственного экзамена**

Этап государственного экзамена	Перечень проверяемых компетенций	Показатели оценки проверяемых компетенций
<b>I</b>	УК 1-11 ОПК 1-11 ПК 1-13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</li> <li>- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</li> <li>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</li> <li>- Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</li> <li>- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</li> <li>- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</li> </ul>
<b>II</b>	УК 1,6 ОПК 2,4,5,6,7,10 ПК 1,2,3,4,9,13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</li> <li>- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</li> <li>- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</li> </ul>
<b>III</b>	УК 1-11 ОПК 1-11 ПК 1-13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</li> <li>- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</li> <li>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</li> <li>- Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</li> <li>- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</li> <li>- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</li> </ul>

**II этап государственного экзамена**  
**Оценочные чек-листы станций ОСКЭ:**

**II этап государственного экзамена**  
Оценочные чек-листы станций ОСКЭ:

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

**Станция: «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»**

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ группы													
	Ф.И.О.												
№ п/п	НОМЕР СИТУАЦИИ № 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность												
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи												
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»												
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»												
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути												
Определил признаки жизни													
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего												
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего												

8.	Оценивал наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд										
	Вызывал специалиста (СМП) по алгоритму:										
9.	Факт вызова бригады										
10.	• Координаты места происшествия										
11.	• Количество пострадавших										
12.	• Пол										
13.	• Примерный возраст										
14.	• Состояние пострадавшего										
15.	• Объём Вашей помощи										
	Подготовился к компрессиям грудной клетки										
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему										
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды										
18.	Как можно быстрее приступил к КГК										
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего										
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок										
	Компресии грудной клетки										
21.	30 компрессий подряд										
22.	• Руки спасателя вертикальны										
23.	• Не сгибаются в локтях										
24.	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней										
25.	• Компресии отсчитываются вслух										
	Показатели тренажера										
26.	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)										
27.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)										
28.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)										
29.	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)										
	Завершение испытания										
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась										

Нерегламентированные и небезопасные действия											
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)										
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания										
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях										
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)										
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации										
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочеков, бинтов и т.п.)										
Мнение экзаменатора											
<b>Количество допущенных ошибок</b>											
<b>Оценка в баллах за станцию</b>											
<i>Система оценки: сделал «1», не сделал «0»</i> Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично		Экзаменатор:									

Второй этап государственного экзамена

# «ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

Станция: «Экстренная медицинская помощь»

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ группы													
№ п/п	НОМЕР СИТУАЦИИ № 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
37.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)												
38.	Оценил сознание												
39.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)												
40.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть												
41.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей												
42.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)												
43.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям												
44.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)												
45.	Обеспечил внутривенный доступ												
46.	Верно наложил электроды												
47.	Правильно интерпретировал ЭКГ												
48.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной												

	крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)										
49.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)										
50.	Правильно вызвал СМП										
51.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП										
52.	Применил двойную антиагрегантную терапию										
53.	Использовал верные дозировки антиагрегантов										
54.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов										
55.	Использовал дополнительные препараты										
56.	Соблюдал приоритетность введения ЛС										
57.	Придал возвышенное положение головному концу кровати										
58.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра										
59.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра										
60.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)										
61.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)										
62.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте										
Мнение экзаменатора											
<b>Количество допущенных ошибок</b>											
<b>Оценка в баллах за станцию</b>											
Система оценки: сделал «1», не сделал «0» Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично		Экзаменатор:									

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

Станция: «Внутривенная инъекция»

Дата \_\_\_\_\_ 20\_г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ п/п	НОМЕР СИТУАЦИИ № 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
63.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)												
64.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)												
65.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству												
66.	Спросил о наличии/отсутствии аллергических реакций на введение лекарственных средств в анамнезе, в том числе, на вводимое												
67.	Убедился в наличии добровольного информированного согласия пациента												
68.	Обработал руки гигиеническим способом												
69.	Проверил соответствие медицинского оборудования утвержденным нормативам												
70.	Проверил соответствие лекарственных средств утвержденным нормативам												
71.	Набрал лекарственное средство в шприц в нужной дозировке упаковке												
72.	Произвел смену иглы												

73.	Наложил венозный жгут на среднюю треть плеча через ткань/салфетку/бинт											
74.	Дважды обработал место инъекции											
75.	Снял жгут после получения доказательства нахождения иглы в вене											
76.	Получил доказательство нахождения иглы в вене до и после снятия жгута											
77.	Ввел необходимый объем ЛС											
78.	Оценил состояния пациента во время введения ЛС											
79.	Верно утилизировал шприц											
80.	Наложил давящую повязку											
81.	Оценил состояние пациента после введения ЛС											
82.	Сдал лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию											
83.	Сообщил пациенту о необходимости снятия давящей повязки											
84.	Выбросил смотровые перчатки											
85.	Обработал руки гигиеническим способом											
86.	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации											
Мнение экзаменатора												
<b>Количество допущенных ошибок</b>												
<b>Оценка в баллах за станцию</b>												
<i>Система оценки: сделал «1», не сделал «0»</i> Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично		Экзаменатор:										

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

**Станция: «ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (сердечно-сосудистая система)»**

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ группы Ф.И.О.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<b>НОМЕР СЦЕНАРИЯ</b>																				
1. Установил контакт с пациентом ( <i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i> )																				
2. Идентифицировал пациента ( <i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i> )																				
3. Предложил пациенту сесть на стул																				
4. Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству																				
5. Получил у пациента добровольное информированное согласие																				
6. Обработал руки гигиеническим способом																				
7. Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°																				
8. Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя																				



24. Провел аусcultацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией																				
25. Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана																				
26. Провел аускультацию в точке триkuspidального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией																				
27. Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперёд																				
28. Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади																				
29. Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой																				
30. Обработал руки гигиеническим способом																				
31. Сформулировал верное заключение																				
32. Информировал пациента о ходе исследования																				
Процент правильного заполнения письменного заключения																				
Мнение экзаменатора																				
<b>Количество допущенных ошибок</b>																				
<b>Оценка в баллах за станцию</b>																				
<i>Система оценки: сделал «1», не сделал «0»</i> Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично	Экзаменатор:																			

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

**Станция: «ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (дыхательная система)»**

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Цепочка № \_\_\_\_\_

<b>№ группы</b>																	
<b>Ф.И. О.</b>																	
<b>№</b>	<b>Действие студента</b>	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль)																
2.	Идентифицировал пациента (попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией)																
3.	Уточнил самочувствие пациента																
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, уточнил наличие вопросов)																

5.	Подготовил все необходимое оборудование												
6.	Обработал руки гигиеническим способом (имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках)												
7.	Надел перчатки												
8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук)												
9.	Измерил ЧСС												
10.	Измерил ЧДД												
11.	Оценил носовое дыхание												
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки												
13.	Измерил температуру тела пациента												
14.	Осмотрел грудную клетку (оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания)												
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные)												
16.	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (оценил эластичность, наличие болезненности, головное дрожание)												

17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (в области надключичных ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)												
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)												
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)												
20.	Правильно произвел аусcultацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)												
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V												

	межреберьях по средним подмышечным линиям)												
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)												
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов												
24.	Информировал пациента о ходе обследования												
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения)												
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа												
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б												
28.	Обработал руки гигиеническим способом												
29.	Обработал руки гигиеническим способом												
	<b>Количество допущенных ошибок</b>												
	<b>Итоговый балл за станцию</b>												

*Система оценки: сделал «1», не сделал «0»*

Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно

Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно

Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо

Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично

Экзаменатор:

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

## Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

## Оценочный лист (чек-лист)

## Станция: «ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (желудочно-кишечный тракт)»

Дата 20\_\_ г. Цепочка №

	ний раз ходил в туалет, есть ли боли в животе)																		
7.	Заранее подготовил все необходимое (стетофонендоскоп, спиртовые салфетки, контейнеры для сбора отходов класса А и Б)																		
8.	Проверил сроки годности и целостность оборудования перед началом манипуляции																		
9.	Сказал пациенту, как необходимо лечь (на кушетку, на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела)																		
10.	Обработал руки гигиеническим способом																		
11.	Сел на стул рядом с пациентом (правым боком к пациенту) и попросил оголить живот																		
12.	Сказал, что осматривает живот																		
13.	Сказал, что оценивает ладони и пальцы рук (верно объяснив, как необходимо показать ладони)																		
14.	Сказал, что пациенту необходимо опустить нижнее веко, продемонстрировав на себе как это сделать (для осмотра слизистой оболочки)																		
15.	Попросил пациента открыть рот и достать кончиком языка до неба (для осмотра слизистой оболочки)																		
16.	Согрел руки перед пальпацией																		
17.	Пропальпировал брюшную стенку в левой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, смотря на реакцию пациента, с погружением пальцев в брюшную стенку на глубину не > 1 см)																		
18.	Пропальпировал брюшную стенку в правой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)																		
19.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)																		
20.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)																		
21.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность																		

	(аналогичным образом)												
22.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)												
23.	Пропальпировал брюшную стенку в эпигастральной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)												
24.	Пропальпировал брюшную стенку в пупочной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)												
25.	Пропальпировал брюшную стенку в надлобковой области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)												
26.	Верно оценил состояние апоневроза (кончики согнутых пальцев вдоль белой линии живота, пропальпировал линию на всем протяжении; попросил пациента поднять голову и снова пропальпировал линию на всем протяжении)												
27.	Верно оценил состояние пупочного кольца (указательный палец установил в пупочном кольце; пациент поднимает голову)												
28.	Оценил наличие симптома флюктуации (попросил пациента расположить ребро ладони вдоль средней линии живота; одна ладонь врача плотно прилегает к боковому фланку живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев)												
29.	Верно выполнил пальпацию сигмовидной кишки (смещающая складку кожи к пупку на 1-2 см; погружая дистальные фаланги в направлении задней стенки живота на глубину более 1 см; пальпация на выдохе пациента)												
30.	Верно выполнил пальпацию слепой кишки (аналогичным образом)												
31.	Верно определил нижнюю границу желудка (головку стетофонендоскопа установил в эпигастральной области; совершил касательные, штриховые движения от мечевидного отростка в сторону пупка)												

32.	Верно выполнил пальпацию поперечной ободочной кишки (ладони на 2-3 см выше найденной границы, по краям от прямых мышц живота; смесяя кожную складку к пупку на 1-2 см, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см на выдохе пациента)												
33.	Верно выполнил пальпацию восходящей ободочной кишки (ладони субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; смесяв складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)												
34.	Верно выполнил пальпацию нисходящей ободочной кишки (ладони субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; смесяв складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)												
35.	Верно определил нижнюю границу печени (перкуссия по среднеключичной линии из правой подвздошной области до притупления звука)												
36.	Верно выполнил пальпацию печени (пациент скрестил руки на груди; субдоминантная рука фиксирует реберную дугу пациента; сомкнутые пальцы доминантной руки на одной линии, на 2 см ниже найденной границы; складка кожи на 1-2 см к пупку; на выдохе пациента погрузил пальцы под реберную дугу и попросил пациента вдохнуть животом)												
37.	Верно выполнил перкуссию селезенки												
38.	Верно выполнил пальпацию селезенки (в положении пациента на спине, методика аналогична пальпации печени)												
39.	Верно выполнил пальпацию брюшной аорты (ладони продольно прямым мышцам живота, пропальпировал, передвигая их от периферии к центру)												
40.	Верно выполнил аускультацию брюшной аорты (головка стетофонендоскопа на 2-3 см выше пупка по белой линии живота, плотно прижимая головку стетоскопа выполнил аускультацию с двух сторон от белой линии живота во время задержки дыхания пациентом по 15 секунд												



Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

**Станция: «ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ»**

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ группы																				
<b>Ф.И. О.</b>																				
1. Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)																				
2. Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией																				
3. Уточнил самочувствие пациента																				
4. Получил информированное согласие пациента																				
5. Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии																				
6. Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)																				
7. Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)																				



21.Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД													
22.Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)													
23.Правильно выбрал манжету													
24.Правильно проверил тонометр													
25.Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2- 2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)													
26.Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)													
27.Медленно выпустил воздух из манжеты													
28.Повторил измерение на второй руке													
29.Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А													
30.Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы													
31.Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б													

32.Снял перчатки и утилизировал их в за-крепленный пакет для утилизации отходов класса Б													
33.Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции													
34.Информировал пациента о ходе исследования													
<b>Количество допущенных ошибок</b>													
<b>Оценка</b>													
<b>Мнение эксперта</b>													
<i>Система оценки: сделал «1», не сделал «0»</i> Кол-во «0» от 7 и больше - неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6- удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4- хорошо Кол-во «0» от 0 до 2- отлично	Экзаменатор:												

Второй этап государственного экзамена  
**«ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ»**

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Оценочный лист (чек-лист)

**Станция: «Сбор жалоб и анамнеза»**

Дата 20 г. Цепочка № \_\_\_\_\_

№ группы													
		Ф.И.О.											
№ п/п	<b>НОМЕР СИТУАЦИИ № 1</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Начало консультации. Установление контакта:</b>													
1.	Поздоровался с пациентом												
2.	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться/ куда положить вещи/поинтересовался удобно ли пациенту)												
3.	Представился, Назвав свои Ф.И.О												
4.	Объяснил свою роль												
5.	Попросил пациента назвать свои Ф.И.О и возраст												
<b>Сбор информации. Расспрос:</b>													
6.	Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело вас?», или «Я вас слушаю», или «Рассказывайте» вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах												
7.	Дослушал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит												
8.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и прове-												

	рить правильность своего понимания)										
9.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели осудить?»										
10.	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента										
11.	Задал серию вопросов (задавал несколько опросов подряд)										
<b>Выстраивание отношений в процессе общения:</b>											
12.	Поддержал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)										
<b>Завершение контакта с пациентом:</b>											
13.	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента										
<b>Клинические выводы:</b>											
14.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем / жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоит ...»										
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предложить, что ...»										
Мнение экзаменатора											
<b>Количество допущенных ошибок</b>											
<b>Оценка в баллах за станцию</b>											
	<i>Система оценки: сделал «1», не сделал «0»</i> Кол-во «0» от 7 и больше – неудовлетворительно Кол-во «0» от 5 до 6 – удовлетворительно Кол-во «0» от 3 до 4 – хорошо Кол-во «0» от 0 до 2 – отлично	Экзаменатор:									

### III этап государственного экзамена

Шаблон экзаменационного билета

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

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

#### БИЛЕТ №1

1. ЗАДАЧА № 1
2. ЗАДАЧА № 2
3. Составьте алгоритм Ваших дальнейших действий.

Молодая женщина обратилась к врачу в связи с тем, что в последнее время ее стал беспокоить сухой кашель, особенно по ночам.

При составлении алгоритма тактики ведения больного необходимо:

1. Дать определение синдрома.
  2. Перечислить все заболевания, при которых данный синдром встречается
  3. Объяснить механизм этого синдрома при различных состояниях
  4. Выделить данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза
  5. Перечислить другие клинические симптомы, с которыми данный синдром (симптом) сочетается при вышеуказанных заболеваниях
  6. Составьте план исследований, которые следует использовать для уточнения диагноза
  7. Назовите результаты обследований, которые должны быть при каждом из предполагаемых Вами заболеваний
  8. Перечислить общие принципы лечения данного синдрома.
4. Дайте заключение по ЭКГ №1.
  5. Дайте заключения по комплекту рентгенограмм/томограмм: органов грудной клетки, органов брюшной полости, травматических повреждений костей скелета, головного мозга.

Проректор по учебной работе  
к.м.н., доцент

Д.А. Кряжев

Декан лечебного факультета  
к.м.н., доцент

А.А. Исенгулова

Председатель УМК  
д.м.н., профессор

В.Н. Аверьянов

2025 г.

### **Критерии оценивания результатов прохождения первого этапа государственного экзамена.**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка за этап выставляется в зависимости от процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

количество правильных ответов 91-100 % - оценка «отлично»;

количество правильных ответов 81-90 % - оценка «хорошо»;

количество правильных ответов 70-80 % - оценка «удовлетворительно»;

количество правильных ответов менее 70% - оценка «неудовлетворительно».

### **Критерии оценивания результатов прохождения второго этапа государственного экзамена.**

Оценка за второй этап государственного экзамена является средней оценкой, которая округляется до целого числа по математическим правилам:

$$\frac{\sum \text{набранных оценок по всем станциям ОСКЭ}}{\text{количество станций}}$$

Для каждой станции количество баллов рассчитывается в соответствии с чек-листом станции.

### **Критерии оценивания результатов прохождения третьего этапа государственного экзамена.**

Оценка на 3 этапе ГИА проводится следующим образом:

$$\frac{N2}{N1} \times 100 \%$$

N2 – сумма набранных баллов студентом при ответе по всем заданиям билета.

N1 – сумма максимально возможных баллов за все задания билета (N1 =44)

Максимальное количество баллов, которые может набрать экзаменуемый = 44 балла (100%). Правильный ответ на каждый вопрос задания оценивается в 2 балла, правильное заключение по ЭКГ – 2 балла, за правильный ответ за каждую рентгенограмму/томограмму – 2 балла. Таким образом, 44 балла складываются из суммы за 1 задание max=10 баллов, 2 задание max=10 баллов, 3 задание max=16 баллов, 4 задание max=2 балла, 5 задание max=6 баллов.

Задания в билете		Кол-во баллов	Итоговая оценка за 3 этап
Задача №1	5 вопросов	0-10 (1 вопрос – max 2 б)	Max – 44 балла Полученные баллы переводятся в оценку
Задача №2	5 вопросов	0-10 (1 вопрос – max 2 б)	
Алгоритм	8 вопросов	0-16 (1 вопрос- 2 б)	
РГ, КТ, МРТ	3 штуки в билете	1 снимок – 2 балла 3 снимка – 6 баллов	
ЭКГ	1	0-2 б	

«отлично» - ответ на 90% и более (40-44 б.)

«хорошо» - ответ на 80-89% (35-39 б.)

«удовлетворительно» - ответ на 70-79% (31-34 б.)

«неудовлетворительно» - ответ ≤ 69% (≤30 б.)

### **Рекомендуемая оценка ответа на ситуационные задачи (кейс-задания) в баллах**

#### **Ответ на 1 вопрос:**

2 балла – Диагноз поставлен верно.

1 балл – Диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена или неверно оценена степень тяжести, неверно оценена стадия процесса.

0 баллов – Диагноз поставлен неверно.

#### **Ответ на 2 вопрос:**

2 балла – Диагноз обоснован верно.

1 балл – Диагноз обоснован не полностью: отсутствует обоснование одной из нозологических форм или обоснование одной из нозологических форм дано неверно.

0 баллов – Обоснование двух и более нозологических форм дано неверно.

#### **Ответ на 3 вопрос:**

2 балла – План дополнительного обследования составлен полностью верно.

1 балл - План дополнительного обследования составлен верно, однако нет обоснования или не названы один или два дополнительных метода обследования из списка или обоснование для одного или двух назначенных методов обследования дано неверно.

0 баллов – Не названы дополнительные методы обследования или обоснование назначения их дано неверно, или план дополнительного обследования составлен полностью неверно.

#### **Ответ на 4 вопрос:**

2 балла – Выбраны верные группы препаратов, выбор правильно обоснован.

1 балл – Выбраны правильные группы препаратов, однако выбор не обоснован или выбрана только одна группа препаратов, обоснование выбора данной группы верное.

0 баллов – Ответ неверный: названы другие группы лекарственных препаратов.

**Ответ на 5 вопрос:**

2 балла – Дальнейшая тактика лечения выбрана верно.

1 балл – Тактика ведения пациента выбрана верно, однако не обоснована или обоснована неверно.

0 баллов – Тактика ведения пациента выбрана полностью неверно.

### **Критерии оценивания результатов государственного экзамена.**

Итоговая оценка выставляется после обсуждения и решения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии.

При выставлении итоговой оценки ГИА учитываются результаты, полученные за все три этапа. Результат государственного экзамена является средней оценкой, которая округляется до целого числа по математическим правилам.

Результат государственного экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

При получении обучающимся неудовлетворительной оценки за любые 2 этапа государственной итоговой аттестации выставляется общая оценка «неудовлетворительно», и экзаменуемый считается не прошедшим государственную итоговую аттестацию.

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

Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене он демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по программе.

Подготовка студента к государственному экзамену включает: самостоятельную работу в течение всего периода обучения и непосредственную подготовку в дни, предшествующие государственному экзамену по темам учебных дисциплин, выносимых на государственную итоговую аттестацию.

При подготовке к государственному экзамену студентам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, рекомендованные правовые акты, основную и дополнительную литературу.

Особо следует обратить внимание на умение использовать рабочую программу государственного экзамена, включающая в себя разделы и темы,

которые охватывают наиболее актуальные проблемы учебных дисциплин базового и вариативного блока образовательной программы.

Крайне важным представляется посещение студентами проводимых перед государственным экзаменом консультаций, на которых есть возможность задать вопросы преподавателю по интересующим разделам и темам, вызывающие затруднения при самостоятельном обучении.

Кроме того, студент должен грамотно распределить время, отведенное для подготовки к экзамену. Зачастую подготовка ведется хаотично, материал прорабатывается бессистемно. Такая подготовка не может выработать прочную систему знаний.

**I этап** государственного экзамена – тестирование. При подготовке к данному этапу экзамена студенту необходимо обратиться на сайт Медицинского центра аккредитации специалистов ([https://fmza.ru/fund\\_assessment\\_means/lechebnoe-del/repetitionnyy-ekzamen/](https://fmza.ru/fund_assessment_means/lechebnoe-del/repetitionnyy-ekzamen/)), выбрать раздел «Тестовые задания», вкладку «Репетиционный экзамен» и постараться выполнить как можно больше попыток пробного тестирования.

**II этап** государственного экзамена – объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ). При подготовке к данному этапу экзамена студенту необходимо обратиться на сайт Медицинского центра аккредитации специалистов ([https://fmza.ru/fund\\_assessment\\_means/lechebnoe-del/perechen-prakticheskikh-navykov-umeniy/](https://fmza.ru/fund_assessment_means/lechebnoe-del/perechen-prakticheskikh-navykov-umeniy/)), выбрать раздел «Лечебное дело», далее раздел «Перечень практических навыков (умений)» и далее перечень станций ОСКЭ, где представлены паспорта 8-и станций. В каждом паспорте станции есть перечень ситуаций (сценариев), информация для экзаменуемого (брифинг), справочная информация, критерии оценивания действий и оценочный чек-лист. В рамках дисциплин «Неотложные состояния в общей врачебной практике», «Симуляционный курс», «Частные вопросы общей врачебной практики», «Профессиональное общение в деятельности врача-лечебника» и «Основы скорой медицинской помощи в практике врача», которые проводятся в Симуляционном центре ОрГМУ, в 12 семестре студенты 6 курса проходят освоение практических навыков. Преподаватели цикла знакомят каждого студента с организацией всех станций, их оборудованием, демонстрируют технику выполнения практических навыков на каждой станции при различных сценариях. На практических занятиях студент должен подготовиться и продемонстрировать правильность выполнения практических навыков на каждой станции в зависимости от сценария. Перед экзаменом, в Симуляционном центре, студентам предоставляются дни для самостоятельной подготовки к ОСКЭ, проводятся консультации преподавателей.

**III этап** государственного экзамена проводится в форме устного опроса на вопросы экзаменационного билета. На циклах «Поликлиническая терапия» и «Практикум по поликлинической терапии» помимо освоения дисциплин студенты ежедневно решают ситуационные задачи (кейс-задания) и алгоритмы врачебной деятельности при различных синдромах с последующим разбором совместно с преподавателями кафедры. Кроме того, клинические

кафедры, при проведении практических занятий, углубленно разбирают электрокардиограммы в норме и при патологии, изучают рентгенологические снимки, КТ и МРТ томограммы.

Отвечая на экзаменационные вопросы, студенту необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит уйти в сторону от содержания поставленных вопросов. За отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена. К выступлению выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- ответ должен соответствовать определенному плану, который рекомендуется огласить в начале выступления;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Студент должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии.

Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли студента, либо чтобы студент подкрепил те или иные теоретические положения примерами из практики, либо привлек знания смежных учебных дисциплин. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа студента.

Итоговая оценка предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных теоретических положений, умение связывать теорию с практикой при решении ситуационных задач, излагать материал доказательно.

Проведение государственной итоговой аттестации и подача апелляций по результатам ГИА в ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России регламентируются Положением П СМК 093.02-2024 «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ОрГМУ», размещенном на официальном сайте Университета

[https://www.orgma.ru/files/sveden/document/%D0%9F\\_093.022024\\_%D0%93%D0%98%D0%90.pdf](https://www.orgma.ru/files/sveden/document/%D0%9F_093.022024_%D0%93%D0%98%D0%90.pdf)

## 4.6 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

### **Раздел: Внутренние болезни, ОЗиЗ**

1. Моисеев, В. С. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 960 с.: ил. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4416-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444160.html>
2. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Давыдкина И. Л., Щукина Ю. В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455456.html>
3. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с.: ил. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6007-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460078.html>
4. Окороков, В. Г. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Ч. 1: Кардиология: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31. 05. 01. Лечебное дело / В. Г. Окороков [и др.]; под ред. профессора С. С. Якушина - Рязань: ООП УИТТИОП, 2018. - 176 с. - ISBN --. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: [https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_022.html](https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_022.html)
5. Петров, В. С. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Ч. 2: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31. 05. 01. Лечебное дело / В. С. Петров [и др.]; под ред. проф. С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТИОП, 2018. - 228 с. - ISBN --. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: [https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_023.html](https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_023.html)
6. Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6015-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460153.html>
7. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н. А., Моисеев В. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5327-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html>
8. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html>
9. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни: учебник / под ред. Бабанова С. А., Стрижакова Л. А., Фомина В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6425-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464250.html>
10. Софонов, Г. А. Экстремальная токсикология / под ред. Г. А. Софонова, М. В. Александрова. - 3-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6039-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460399.html>
11. Шляхто, Е. В. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-6092-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант

- студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460924.html>
12. Инфекционные болезни / под ред. Ющука Н. Д., Венгерова Ю. Я. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6122-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461228.html>
13. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html>
14. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.htm>
15. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>

### **Раздел: Хирургические болезни, урология, травматология**

- 1 Кузин, М. И. Хирургические болезни: учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6346-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463468.html>
- 2 Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1: учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html>
- 3 Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : Т. 2 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html>
- 4 Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 736 с.: ил. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5612-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456125.html>
- 5 М. Ш. Хубутия Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] / М. Ш. Хубутия, 2014 <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html>
- 6 Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4404-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444047.html>
- 7 Лапароскопическая хирургия [Текст]: атлас / под ред.: Т. Н. Паппаса, А. Д. Приор, М. С. Харниша; пер. с англ. под ред. С. С. Харнasa, 2012. - 388 с.
- 8 Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с.: ил. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5601-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456019.html>
- 9 Глыбочко, П. В Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство /Под ред. Глыбочко П.В., Аляева Ю. Г., Газимиева М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-6045-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460450.html>

- 10 Котельников, Г. П. Травматология и ортопедия: учебник / Котельников Г. П. , Ларцев Ю. В., Рыжов П. В.. - 2-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5900-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459003.html>
- 11 Корнилов, Н. В. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н. В. Корнилова, А. К. Дулаева. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5389-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453896.html>
- 12 Миронов, С. П. Ортопедия / под ред. Миронова С. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 12 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445204.html>
- 13 Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика: учебник / [Г. Е. Труфанов и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-6210-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html>

### **Раздел: онкология, анестезиология и реаниматология**

- 1 Чиссов В.И., Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>
- 2 Давыдов, М. И. Онкология: учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с.: ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>
- 3 Сумин С. А. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия [Текст] : учеб. для студ. впо, обуч. по спец. "Лечебное дело" / С. А. Сумин, И. И. Долгина, 2015. - 496 с.
- 4 Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. Т. II. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5018-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450185.html>
- 5 Бунятян, А. А. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А. А. Бунятина, В. М. Мизикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html>

### **Раздел: неврология, психиатрия, психология**

- 1 Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с.: ил. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4707-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447079.html>
- 2 Парфенов В. А. Нервные болезни. Общая неврология [Текст]: учебник для студ. вузов, обуч. по спец. "Лечебное дело" / В. А. Парфенов, Н. Н. Яхно, И. В. Дамулин, 2014. - 256 с.
- 3 Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0. - Текст : электронный //

- ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html>
- Бочков, Н. П. Клиническая генетика: учебник / под ред. Бочкова Н. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5860-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458600.html>
- Психиатрия и медицинская психология [Текст]: учеб. для студ. мед. вузов., обуч. по спец. "Лечебное дело", "Педиатрия", "Мед. - проф. дело", "Стоматология" / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 986 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3894-7
- Иванец, Н. Н. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5423-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454237.html>

### **Раздел: акушерство и гинекология**

- 1 Радзинский, В. Е. Акушерство: учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html>
- 2 Дзигуа, М. В. Физиологическое акушерство: учебник / Дзигуа М. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4859-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448595.html>
- 3 Патологическое акушерство [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. Д. Константинова [и др.], 2016. - 121 on-line <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
- 4 Оперативное акушерство [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. Д. Константинова [и др.], 2018. - 60 on-line <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
- 5 Савельева, Г. М. Гинекология / гл. ред. Савельева Г. М. , Сухих Г. Т., Серов В. Н., Радзинский В. Е. , Манухин И. Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-5739-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457399.html>

### **Раздел: педиатрия**

- 1 Кильдярова, Р. Р. Детские болезни: учебник / под ред. Кильдяровой Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>
- 2 Педиатрия [Текст]: учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - 6-е изд. испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 959 с.: ил.
- 3 Учайкин В.Ф., Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс]: учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3165-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>
- 4 Кильдярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>
- 5 Шабалов Н. П. Неонатология [Электронный ресурс]: в 2-х т. Т. 1, 2016. - 704 on-line

## **Перечень информационных источников (интернет ресурсов) и профессиональных баз данных**

1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОрГМУ  
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnij-katalog>
2. Электронная библиотечная система. Консультант студента»  
<http://www.studmedlib.ru/>
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»  
<http://www.rosmedlib.ru/>
5. «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru>
6. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» Электронная библиотека медицинского колледжа <http://www.medcollegelib.ru/>
7. Англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>
8. Антибиотики и антибактериальная терапия <http://www.antibiotic.ru>
9. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
10. Государственный реестр лекарственных средств (профессиональная база данных) <https://grls.rosminzdrav.ru>
11. Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <http://www.scopus.com>
12. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) <https://mkb-10.com/>
13. Научное общество гастроэнтерологов России - [www.nogr.org](http://www.nogr.org); Российская гастроэнтерологическая ассоциация - [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru)
14. Российская Ассоциация Эндокринологов (РАЭ) - <https://rae-org.ru>
15. Российское респираторное общество - [spulmo.ru](http://spulmo.ru)
16. Российское Общество Фтизиатров - [roftb.ru](http://roftb.ru)
17. Национальное гематологическое общество (НГО) - <https://npngo.ru>
18. Российское кардиологическое общество (РКО) - <http://www.scardio.ru>
19. Ассоциация ревматологов России - <https://rheumatolog.ru>
20. Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ) - <https://www.rnmot.ru>
21. Российское общество хирургов - [www.общество-хирургов.рф](http://www.общество-хирургов.рф)
22. Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР) - [ator-rf.ru](http://ator-rf.ru)
23. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов - <https://association-ar.ru>

## **5. Перечень дидактических материалов и оборудования, используемого обучающимися при проведении ГИА**

I этап ГИА проводится в Симуляционном центре ОрГМУ, расположенным на базе 5 учебного корпуса университета по адресу: Шарлыкское шоссе, 5. В Симуляционном центре ОрГМУ имеется компьютерный класс, оснащенный 50 ноутбуками с выходом в Интернет.

II этап ГИА проводится в Симуляционном центре ОрГМУ, расположенным на базе 5 учебного корпуса университета по адресу: Шарлыкское шоссе, 5. Симуляционный центр ОрГМУ оснащен всем необходимым оборудованием (комплект специализированного и симуляционного оборудования для каждой станции) и дидактическими материалами для подготовки и проведения ОСКЭ. Оборудование для проведения государственного экзамена скомплектовано в соответствии с паспортами станций.

III этап ГИА проводится в аудитории №1 на базе 2 учебного корпуса ОрГМУ, расположенного по адресу: ул. Максима Горького, 45. Для проведения III этапа ГИА используются экзаменационные билеты, содержащие ситуационные задачи, ЭКГ, рентгенограммы, томограммы; из оборудования - негатоскоп.