

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 22.09.2023 15:37:06

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18e939f31

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ**

**по специальности 31.05.01 Лечебное дело
на 2022-2023 учебный год**

Киров, 2022

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с:

1. Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утв. Приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636).

2. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (12.08.2020 г.).

3. Порядком проведения государственной итоговой аттестации по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, введенным в действие приказом от 01.09.2022 г., № 482-ОД.

Составитель: декан лечебного факультета, к.м.н., доцент Э.М. Иутинский

Одобрена:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии, протокол от «7» ноября 2022 г., № 3.

Зав. кафедрой  М.С. Григорович

Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело протокол от «16» ноября 2022 г., № 6.

Председатель методической комиссии  Ж. Г. Симонова

Ученым советом лечебного факультета протокол от «16» ноября 2022 г., № 10.

Декан  Э.М. Иутинский

Утверждена Центральным методическим советом Кировского ГМУ

протокол № 3 от «17» ноября 2022 г.

Председатель ЦМС  Е.Н. Касаткина

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
1.2. Этапы государственной итоговой аттестации.....	4
1.3. Требования к выпускникам, освоившим образовательную программу высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.....	5
1.4. Объем государственной итоговой аттестации.....	26
2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	27
2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.....	27
2.2. Дисциплины, вынесенные на этап тестирования.....	40
2.3. Перечень практических навыков, оцениваемых на государственном экзамене.....	41
2.4. Перечень дисциплин, выносимых на собеседование.....	43
3. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.....	43
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	44
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	45
5.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.....	45
5.1.1. Основная литература.....	45
5.1.2. Дополнительная литература.....	46
5.2. Периодические издания.....	48
5.3. Нормативные правовые акты.....	48
6. ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	49
7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	50

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися ОПОП соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, а также установление степени готовности обучающегося к самостоятельной профессиональной деятельности, сформированности общекультурных и профессиональных компетенций.

Государственная итоговая аттестация является компонентом базовой части образовательной программы и завершается присвоением квалификации «врач - лечебник».

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- оценка уровня теоретических знаний, полученных в результате освоения основной образовательной программы;
- определение теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом;
- закрепление опыта работы со специализированной литературой, поиска и обработки научной информации;
- оценка уровня развития навыков самостоятельной работы выпускников;
- закрепление профессиональных умений и навыков по специальности лечебное дело.

1.2. Этапы государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, Основной профессиональной образовательной программой по специальности 31.05.01 Лечебное дело, в том числе учебного плана, государственная итоговая аттестация выпускников включает следующие аттестационные испытания:

государственный экзамен, проводимый в 3 этапа:

- прием практических навыков;
- компьютерное тестирование;
- собеседование.

Целью приема практических навыков является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной профессиональной деятельности методом определения практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом.

Целью проведения тестового этапа государственного экзамена является проверка уровня теоретической подготовленности студента. Экзамен проводится в форме компьютерного тестирования. Банк тестовых заданий насчитывает не менее 3800 вопросов.

Контрольный вариант тестовых заданий включает 60 вопросов, время, отводимое на решение тестовых заданий, составляет 90 минут. При получении студентом оценки «не зачтено» допускается вторая попытка сдачи тестов. Время проведения повторного тестирования определяет деканат факультета. Вторая попытка тестирования должна быть проведена до следующего аттестационного испытания.

Тестовые задания с эталонами ответов предоставляются студентам не менее чем за 6 месяцев до начала ГИА. В период подготовки к ГИА для студентов проводится тренировочное тестирование. К тестированию допускаются студенты, успешно завершившие в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности.

Компьютерное тестирование осуществляется на базе компьютерных классов университета сотрудниками в присутствии не менее 1 члена экзаменационной комиссии.

Результаты тестирования оформляются в виде сводной ведомости и предоставляются председателю комиссии для оформления протокола в тот же день. Студентам, не явившимся на тестирование по уважительной причине, организуется тестирование до начала 2 этапа экзамена.

Решение о допуске к следующему этапу экзамена студента, не явившегося на тестирование по уважительной причине, в каждом отдельном случае рассматривается экзаменационной комиссией и оформляется протоколом.

Целью собеседования является оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в соответствии со специализацией. Индивидуальное собеседование проводится на открытом заседании экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

К индивидуальному собеседованию допускаются выпускники, успешно завершившие первый этап государственного экзамена.

1.3. Требования к выпускникам, освоившим образовательную программу высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица (пациенты),
- население,
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета в Кировском ГМУ:

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

Выпускник, освоивший программу специалитета в Кировском ГМУ, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопро-

вождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Компетенции обучающегося, оцениваемые в ходе ГИА

№	Вид государственного аттестационного испытания	Компетенции
1.	Государственный экзамен	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2); способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3); способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4); готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5); способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной

	<p>социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);</p> <p>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <p>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p> <p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p> <p>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);</p> <p>готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);</p> <p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p> <p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупрежде-</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>ние возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p> <p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);</p> <p>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);</p> <p>готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);</p> <p>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);</p> <p>научно-исследовательская деятельность:</p> <p>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p> <p>способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);</p> <p>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
1.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	<p>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);</p> <p>способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);</p> <p>способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);</p> <p>способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);</p> <p>готовность к саморазвитию, самореализации, са-</p>

		<p>мообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p> <p>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);</p> <p>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <p>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p> <p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p> <p>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);</p> <p>готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);</p> <p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p> <p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>10); готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11); готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12); готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13); готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14); готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15); готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16); организационно-управленческая деятельность: способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17), готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18); способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19); научно-исследовательская деятельность: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20); способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21); готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
1.2	Сдача государственного экзамена	<p>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2); способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);</p>

	<p>способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);</p> <p>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p> <p>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);</p> <p>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <p>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p> <p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p> <p>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);</p> <p>готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);</p> <p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной ме-</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>дико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p> <p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p> <p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);</p> <p>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);</p> <p>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);</p> <p>готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);</p> <p>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);</p> <p>научно-исследовательская деятельность:</p> <p>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p> <p>способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);</p> <p>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
1.2.1	Прием практических навыков	<p>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);</p> <p>способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой по-</p>

		<p>зиции (ОК-2);</p> <p>способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);</p> <p>способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);</p> <p>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p> <p>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);</p> <p>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <p>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p> <p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p> <p>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);</p> <p>готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);</p> <p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических про-</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>цессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p> <p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p> <p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с раз-</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>личными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);</p> <p>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);</p> <p>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);</p> <p>готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);</p> <p>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);</p> <p>научно-исследовательская деятельность:</p> <p>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p> <p>способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);</p> <p>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.2.2	Тестирование	<p>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);</p> <p>способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);</p> <p>способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);</p> <p>способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);</p> <p>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);</p> <p>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);</p> <p>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <p>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p> <p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p> <p>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);</p> <p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);</p> <p>готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);</p> <p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комби-</p>
-------	--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>наций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p> <p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);</p> <p>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);</p> <p>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);</p> <p>готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);</p> <p>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);</p> <p>научно-исследовательская деятельность:</p> <p>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p> <p>способность к участию в проведении научных ис-</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>следований (ПК-21); готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
1.2.3	Собеседование	<p>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2); способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3); способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4); готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5); способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6); готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7); готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8); готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1); готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2); способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3); способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4); способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5); готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6); готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-</p>

		<p>научных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);</p> <p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);</p> <p>готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);</p> <p>готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</p> <p>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);</p> <p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p> <p>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);</p> <p>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);</p> <p>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);</p> <p>готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);</p> <p>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);</p> <p>способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);</p> <p>научно-исследовательская деятельность:</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);</p> <p>способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);</p> <p>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22)</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

В результате освоения основной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело выпускник:

должен знать:

- этиологию и патогенез заболеваний;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, принципы дифференциальной диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, особенности диспансерного наблюдения, определить прогноз;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению, стационарного лечения больных, помощи пострадавшим в очагах массовых потерь в современной системе здравоохранения России;
- основы организации страховой медицины;
- вопросы организации экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- основные показатели лечебно-диагностической работы ЛПУ;
- вопросы организации неспецифической и специфической профилактики основных инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения.

должен уметь:

- собрать и оценить анамнез заболевания и жизни;
- провести антропометрическое обследование пациента;
- провести психометрическое обследование пациента;
- оценить результаты функциональных нагрузочных проб;
- измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента;
- определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья;
- клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация;
- провести пальпацию периферических и перкуссии внутригрудных лимфатических узлов;
- провести обследование слизистых рта и глаз;
- провести поверхностную, глубокую, скользящую топографическую пальпацию живота;
- провести топографическую и сравнительную перкуссии легких;
- определить локализацию, силу и высоту верхушечного толчка;

- провести перкуссию границ относительной и абсолютной тупости сердца;
- провести аускультацию тонов сердца;
- оценка анализов мочи общего, по Нечипоренко, пробы по Зимницкому, копрограммы;
- подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию;
- оценка результатов инструментальных методов исследования;
- проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности;
- диагностировать заболевание, провести дифференциальную диагностику, сформулировать предварительный и клинический диагноз;
- остановка наружного кровотечения;
- промывание желудка, постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм;
- подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей;
- подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны;
- выполнение непрямого массажа сердца, выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу;
- выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты;
- ведение типовой медицинской документации.

должен владеть:

- методикой сбора анамнеза заболевания и жизни;
- антропометрическим обследованием пациента;
- методикой измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента;
- методикой осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации сердечно-сосудистой системы и легких;
- определением дермографизма;
- пальпацией периферических и перкуссией внутригрудных лимфатических узлов;
- осмотра и пальпацией живота;
- определением границ печени и селезенки;
- методикой сбора материала для лабораторных исследований;
- подготовкой пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию;
- навыками проведения наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности;
- навыками оценки полученных данных при обследовании, постановки предварительного и заключительного диагноза, проведения дифференциальной диагностики;
- навыками оказания первой медицинской помощи;
- навыками выполнения инъекций лекарственных средств, проведения внутривенного переливания жидкостей;
- навыками иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования подручных средств, транспортных шин;
- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения.

1.4. Объем государственной итоговой аттестации

Общий объем ГИА составляет 3 ЗЕ, 108 час.

№	Вид государственного аттестационного испытания	Трудоемкость (час)
1	Государственный экзамен, в т.ч. - подготовка к сдаче государственного экзамена - сдача государственного экзамена	108 часов, 3 ЗЕ, в том числе 4 часа контактной работы

Подготовка к сдаче государственного экзамена включает в себя самостоятельную работу студентов с учебной литературой, периодическими изданиями, нормативными актами. В соответствии с вопросами, вынесенными на государственный экзамен, студенты составляют конспекты, опорные схемы и т.п. В рамках подготовки к экзамену студенты решают тестовые задания, проходят тренировочное тестирование он-лайн в программе Индиго; решают примерные ситуационные задачи.

Сдача государственного экзамена включает в себя посещение консультаций и процедуру сдачи экзамена, которая состоит из приема практических навыков на клинических кафедрах, компьютерного тестирования в учебной аудитории Университета и собеседования по экзаменационным билетам.

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

2.1.1. Госпитальная хирургия

1. Грыжи. Этиология и патогенез. Классификация.
2. Грыжи белой линии живота. Анатомические данные. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения (операции).
3. Бедренные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Пупочные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Паховые грыжи. Классификация, этиология, патогенез, диагностика лечение.
6. Послеоперационные грыжи. Диагностика, клиника, лечение.
7. Ущемлённые грыжи. Механизм ущемления, виды ущемлений, клиника.
8. Ущемлённые грыжи. Тактика врача при самопроизвольном вправлении. Осложнения при самопроизвольном вправлении и насильственном вправлении.
9. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Классификация заболеваний (клиническая и патологоанатомическая формы).
10. Клинические формы острого аппендицита. Диагностика, лечение.
11. Дифференциальный диагноз острого аппендицита.
12. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков.
13. Особенности течения и диагностики острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка.
14. Лечение острого аппендицита. Показания и этапы оперативного вмешательства.
15. Классификации осложнений острого аппендицита. Перпендикулярный абсцесс и абсцессы другой локализации. Диагностика и лечение.
16. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Желчно-каменная болезнь: этиопатогенез, особенности клиники при локализации камней в желчном пузыре и протоках.
18. Лечение желчнокаменной болезни, лечение печеночной колики, показания к оперативному вмешательству. Техника операций.
19. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника.
20. Клиническая картина различных форм острого холецистита.
21. Лечение острого холецистита: показания к оперативному и консервативному методам лечения. Способы дренирования желчных путей.
22. Осложнения острого холецистита (водянка желчного пузыря, эмпиема, свищи, холангит): клиника, лечение.

23. Этиология и патогенез острого панкреатита. Клинико-морфологические формы и стадии течения заболевания.
24. Клиника острого панкреатита. Показания к оперативному лечению острого панкреатита в различных стадиях заболевания. Объем оперативного вмешательства и ведение послеоперационного периода. Осложнения.
25. Консервативное лечение острого панкреатита.
26. Опухоли и кисты поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
27. Острая кишечная непроходимость: классификация, общие патофизиологические нарушения, диагностика.
28. Виды механической кишечной непроходимости и низкая кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
29. Острая кишечная непроходимость: заворот, узлообразование. Клиника, диагностика, лечение.
30. Динамическая кишечная непроходимость, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Язвенная болезнь желудка: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
33. Основные способы лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Подготовка к операции.
34. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика, методы лечения.
35. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Клиника, диагностика, лечение.
36. Трещина заднего прохода. Геморрой. Клиника, диагностика, лечение.
37. Парапроктиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Выпадение прямой кишки: этиология, классификация, клиника, лечение.
39. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
40. Дивертикулёз толстой кишки: клиника, диагностика, лечение, осложнения.
41. Рак ободочной кишки: особенности рака правой и левой половины толстой кишки. Диагностика, лечение, виды операций.
42. Полипоз толстой кишки, колиты, болезнь Гиршпрунга. Клиника, диагностика, лечение.
43. Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных перитонитах.
44. Отграниченные перитониты: поддиафрагмальный, тазовый и межкишечный абсцессы. Клиника, диагностика, лечение.
45. Лечение перитонитов: предоперационная подготовка, хирургическое лечение (этапы хирургических манипуляций).
46. Лечение больных перитонитом в послеоперационном периоде.
47. Классификация заболеваний поджелудочной железы. Узловой зоб. Диагностика, методы лечения.
48. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез тиреотоксикоза. Клиника, консервативное лечение, Показания и объем оперативного лечения при токсическом зобе.
49. Оперативное лечение зоба, объем операции при различных его формах. Осложнения.
50. Дивертикулы пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Язвенный эзофагит: клиника, диагностика, лечение.
51. Ахалазия кардии (кардиоспазм): классификация, клиника, диагностика, лечение.
52. Рубцово-язвенные стенозы желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, патогенез обменных нарушений, их коррекция. Лечение.
53. Химические ожоги пищевода. Первая помощь и лечение. Ранние и поздние осложнения.

54. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур пищевода.
55. Патогенез, клиника, диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей. Лечение (консервативное, склерозирующее, оперативное).
56. Этиология и патогенез посттромбофлебитического синдрома нижних конечностей. Диагностика и методы лечения.
57. Дифференциальный диагноз заболеваний, приводящих к хронической венозной недостаточности нижних конечностей.
58. Этиология и патогенез острых тромбозов глубоких вен нижних конечностей. Клиническая картина заболеваний в зависимости от локализации поражения. Тактика и лечение.
59. Острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз. Клиника, диагностика, лечение.
60. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия острых венозных тромбозов.
61. Клиническая картина острых тромбозов поверхностных вен нижних конечностей. Лечение.
62. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей. Клиническая картина, степени хронической артериальной непроходимости. Лечение.
63. Облитерирующий эндартериит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
64. Острая артериальная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Стадии острой непроходимости кровообращения.
65. Острая эмболия артерий конечностей. Клиническая картина в зависимости от стадии недостаточности кровообращения. Тактика, лечение.
66. Острые артериальные тромбозы. Клиническая картина в зависимости от стадии недостаточности кровообращения.
67. Классификация желтух. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика.
68. Причины механической желтухи. Клиника, диагностика, лечение.
69. Понятие высокой и низкой механической желтухи. Диагностика. Хирургическая тактика.
70. Абсцессы лёгкого. Классификация. Клиника острого абсцесса, диагностика и лечение.
71. Гангрена лёгкого. Определение понятия. Патогенез, клиника, диагностика и методы лечения.
72. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация, этиология, патогенез, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
73. Травматический гемоторакс. Классификация, клиника, лечение.
74. Рак лёгкого. Классификация, пути метастазирования. Клиническая картина центрального и периферического рака. Лечение.
75. Ранний рак лёгкого. Симптомы заболевания. Предраковые заболевания лёгких. Диагностика. Диспансерное наблюдение. Роль профилактических осмотров.
76. Врождённые пороки сердца. Классификация. Гемодинамика плода новорожденного ребёнка первого года жизни. Методы диагностики пороков.
77. Основные врождённые пороки «белого типа». Клиника методы хирургического лечения.
78. Основные врождённые пороки «с препятствием кровотоку». Клиника, методы хирургического лечения.
79. Основные врожденные пороки «синего типа». Клиника, методы хирургического лечения.
80. Митральный стеноз. Классификация, диагностика, показания и методы хирургического лечения.
81. Ишемическая болезнь сердца и постинфарктная аневризма сердца. Показания к хирургическому лечению.
82. Медиастиниты. Причины, клиника, диагностика, лечение.
83. Перикардиты. Этиология, диагностика, принципы хирургического лечения.

84. Травма живота. Клиника брюшной полости при повреждении паренхиматозных органов. Диагностика, лечение.
85. Травма живота. Клиника травм брюшной полости при повреждении полых органов. Диагностика, лечение.
86. Острый мастит. Классификация, клиника, диагностика.

Реанимация

1. Обезболивание в хирургии.
2. Острая дыхательная недостаточность.
3. ИТТ терапия травматического шока и кровопотери.
4. Сердечно-лёгочная и мозговая реанимации.
5. Утопление, повешение, общее охлаждение, тепловой удар, поражение электрическим током.

Стоматология

1. Одонтогенные остеомиелиты челюстей: клиника, диагностика, лечение.
2. Челюстно-лицевые абсцессы и флегмоны: диагностика, неотложная помощь, принципы лечения.
3. Переломы нижней челюсти. Клиника, диагностика, первая помощь, транспортная иммобилизация, лечение.
4. Переломы верхней челюсти, клинические признаки при различных переломах (I, II, III). Первая помощь. Лечение.

Урология

1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний.
2. Мочекаменная болезнь.
3. Пиелонефриты.
4. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы, рак предстательной железы.

Травматология

1. Методы лечения травматологии и ортопедии (иммобилизационный, экстензионный, оперативный).
2. Средние сроки иммобилизации при переломах, вывихах. Исходы переломов и вывихов. Виды гипсовых повязок.
3. Первичная хирургическая обработка ран. Этапы. Объем. Виды шагов.
4. Травматический шок. Классификация. Клиника. Лечебные мероприятия.
5. СДР. Классификация, клиника, лечение.
6. Геморрагический шок. Классификация, клиника, лечение. Правила наложения жгута.
7. Повреждение ключицы, лопатки (переломы, вывихи акромиального и стернального конца ключицы). Клиника, первая медпомощь, лечение, сроки иммобилизации, исходы, сроки восстановления трудоспособности.
8. Повреждения плечевой кости (вывихи, переломы, повреждение лучевого нерва). Клиника. Лечение. Сроки иммобилизации, исходы, сроки восстановления трудоспособности.
9. Повреждения костей предплечья (переломы, вывихи). Клиника, лечение, сроки иммобилизации, сроки восстановления трудоспособности.
10. Переломы луча в типичном месте. Клиника, лечение, сроки иммобилизации, сроки восстановления трудоспособности.

11. Повреждения грудной клетки (переломы ребер, грудины, пневмо- и гемоторакс, ушиб сердца). Клиника, лечение, сроки иммобилизации, исходы, сроки восстановления трудоспособности.
12. Открытые и закрытые повреждения органов брюшной полости. Классификация, клиника, оказание первой медицинской помощи, лечение, исходы.
13. Открытые и закрытые повреждения почек, мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
14. Повреждение костей таза. С полным и неполным нарушением тазового кольца. Осложнённые и неосложнённые. Центральный вывих бедра. Клиника, диагностика, лечение, сроки иммобилизации, сроки восстановления трудоспособности.
15. Повреждение бедренной кости (переломы, вывихи). Оказания первой медицинской помощи. Клиника, диагностика, лечение, сроки иммобилизации, исходы, сроки восстановления трудоспособности.
16. Повреждения костей голени (переломы, вывихи). Оказания первой медицинской помощи. Клиника, диагностика, лечение, сроки иммобилизации, исходы, сроки восстановления трудоспособности.
17. Повреждения голеностопного сустава (переломы, вывихи). Клиника, диагностика, лечение, сроки иммобилизации, сроки восстановления трудоспособности.
18. Закрытая и открытая ЧМТ. Клиника, диагностика (современные методы), лечение.
19. Закрытое и открытое повреждение позвоночника. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
20. Ишемическая контрактура Фолькмана. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.2. Госпитальная терапия

Кардиология

1. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Понятие о первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Группы суммарного кардиоваскулярного риска. Шкалы для оценки кардиоваскулярного риска. Принципы первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от группы риска. Немедикаментозные и медикаментозные методы.
2. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, диагностические критерии, дифференцированная терапия. Аортальные пороки сердца: этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
3. Гипертоническая болезнь: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, алгоритм диагностического поиска. Современная антигипертензивная терапия.
4. Гипертонический криз: диагностика, лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца, хронические формы: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия хронических форм ИБС.
6. Ишемическая болезнь сердца, острый коронарный синдром: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация. Диагностика острого коронарного синдрома, неотложные диагностические мероприятия, дифференциальная диагностика. Терапия острого коронарного синдрома, неотложные лечебные мероприятия, виды терапии при остром коронарном синдроме. Осложнения острого инфаркта миокарда.
7. Неотложные лечебные мероприятия при остром коронарном синдроме с подъемом и без подъема сегмента ST.
8. Хроническая сердечная недостаточность: основные причины, патогенез, диагностика, клинические проявления. Классификация сердечной недостаточности. Диагностика, дифференциальная диагностика хронической сердечной недостаточности. Дифференцированная терапия хронической сердечной недостаточности.

9. Лечение отека легких.
10. Нарушения ритма сердца: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления в зависимости от вида нарушений ритма сердца. Диагностика, дифференциальная диагностика нарушений ритма сердца. Антиаритмические препараты. Диагностика и дифференцированная терапия различных нарушений ритма сердца (синдром слабости синусового узла, пароксизмальные тахикардии, экстрасистолия). Фибрилляция и трепетание предсердий: классификация, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия.
11. Неотложные лечебные мероприятия в аритмологии: купирование пароксизмов суправентрикулярных и желудочковых тахикардий, мерцательной аритмии и трепетания предсердий, лечение остро возникших брадикардий.
12. Перикардиты: классификация, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
13. Миокардиты: классификация, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
14. Кардиомиопатии: понятие о данной группе заболеваний, классификация, клинические варианты, диагностика, лечение.
15. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация, патогенез, лечение в зависимости от клинического варианта.

Ревматология

1. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Дифференцированное лечение. Антифосфолипидный синдром.
2. Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Терапия.
3. Дерматомиозит, полимиозит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Дифференцированная терапия. Ревматическая полимиалгия: клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии.
4. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
5. Остеоартроз: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
6. Микрористаллические артриты (подагра, пирофосфатная артропатия): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
7. Артериит Такаясу, гигантоклеточный артериит: морфология, патогенез, клиника, диагностика, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, дифференцированная терапия.
8. Системные васкулиты. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления. Диагностический алгоритм. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия.
9. IgA-ассоциированный васкулит, узелковый полиартериит. Морфология, патогенез, клиника, диагностика, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, дифференцированная терапия.
10. Гранулематоз с полиангиитом: морфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.

11. Серонегативные артриты: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления анкилозирующего спондилоартрита, псориатического артрита, реактивных артритов; диагностические критерии. Диагностика, дифференциальная диагностика, дифференцированная терапия.

Нефрология

1. Тубулоинтерстициальные нефриты: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления в зависимости от формы заболевания. Особенности мочевого синдрома при тубулоинтерстициальных нефритах бактериальной и небактериальной этиологии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия тубулоинтерстициальных нефритов.
2. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение острого гломерулонефрита.
3. Хронические гломерулонефриты: этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификация. Клинические проявления, их зависимость от варианта болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика хронических гломерулонефритов. Осложнения хронических гломерулонефритов. Дифференцированная терапия хронических гломерулонефритов.
4. Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, стадии течения. Диагностика и дифференциальная диагностика, терапия. Нефротический синдром: этиология, диагностические критерии, классификация, клинические проявления, терапия.
5. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, стадии течения. Основные клинические проявления в зависимости от стадии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия, прогноз. Острое почечное повреждение: классификация, диагностика, лечение и профилактика.
6. Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Пульмонология

1. Функциональные методы обследования в пульмонологии: контроль степени тяжести бронхиальной обструкции при проведении пикфлоуметрии (нормы и правила измерения скорости экспираторного потока в амбулаторных условиях). Спирография: возможности и ограничения метода, медикаментозные пробы (бронходилатационные и провокационные), интерпретация результатов.
2. Острые пневмонии: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение с оценкой эффективности антибактериальной терапии пневмоний, симптоматическая и ургентная терапия при тяжелом течении пневмоний. Острый респираторный дистресс синдром (ОРДС), этапы оказания медицинской помощи, респираторная поддержка, режимы кислородотерапии, инвазивная и неинвазивная вентиляция легких.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические проявления, классификация, течение, осложнения, профилактика. Терапия бронхиальной обструкции в зависимости от категории степени тяжести (А, В, С, D) и наличия осложнений заболевания.
4. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, осложнения, диагностика. Понятие ступенчатой терапии (в зависимости от степени тяжести и контроля бронхиальной астмы). Лечение и профилактика обострений.
5. Тяжелое обострения бронхиальной астмы: понятие астматический статус, критерии оценки тяжести дыхательной недостаточности, предрасполагающие факторы, этапы

- лечебных мероприятий, меры профилактики.
6. Осложнения эмфизематозного варианта течения ХОБЛ: буллезная эмфизема, спонтанный пневмоторакс, предрасполагающие факторы, этапы лечебных мероприятий, показания к торакотомии.
 7. Диссеминированные поражения легких: этиология, патогенез, классификация, клиническая и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от нозологической формы, прогноз.
 8. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, диагностика, основные клинические проявления, врачебная тактика, профилактика тромбоэмболии легочной артерии.
 9. Хроническое легочное сердце: классификация, этиология, патогенез. Основные клинические проявления компенсированного и декомпенсированного легочного сердца, диагностика, течение и лечение.
 10. Хроническая дыхательная недостаточность, классификация по степени тяжести, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностические критерии и дифференциальная диагностика. Терапия с учетом степени тяжести, респираторная поддержка: постоянная и ситуационная кислородотерапия, показания для инвазивной вентиляции легких.

Гастроэнтерология

1. Болезни пищевода: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления заболеваний, протекающих с синдромом дисфагии, патогенетические варианты дисфагий. Диагностика дисфагий, дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия дисфагий, терапевтические аспекты лечения.
2. Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, дифференцированная терапия.
3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, особенности патогенеза в зависимости от локализации; классификация. Клинические проявления в зависимости от локализации язвы. Диагностика язвенной болезни. Дифференциальная диагностика язвенной болезни. Дифференцированная терапия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
4. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
5. Синдром раздраженного кишечника: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления в зависимости от формы. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома раздраженного кишечника. Лечение синдрома раздраженного кишечника в зависимости от формы.
6. Язвенный колит и болезнь Крона: этиология, патогенез, клиническая картина. Классификация. Диагностика язвенного колита и болезни Крона. Дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия язвенного колита и болезни Крона. Осложнения язвенного колита и болезни Крона.
7. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления хронического панкреатита. Диагностика, дифференциальная диагностика хронических панкреатитов. Дифференцированная терапия хронического панкреатита.
8. Первичный билиарный цирроз, первичный склерозирующий холангит: этиология, патогенез. Клинические проявления, диагностические критерии. Этапы диагностического поиска, дифференциальная диагностика. Терапия первичного билиарного цирроза и первичного склерозирующего холангита.
9. Неалкогольная жировая болезнь печени: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Алкогольная болезнь печени: этиология, патогенез, клинические проявления. Диа-

- гностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Цирроз печени: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клиническое течение. Основные синдромы, их патогенез. Клинические проявления. Классификации циррозов печени. Этапы диагностического поиска. Дифференциальный диагноз.
 12. Циррозы печени: терапия компенсированного цирроза печени в зависимости от стадии. Осложнения циррозов печени, терапия.

Эндокринология

1. Сахарный диабет: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Сахарный диабет 1-го типа: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, терапия.
3. Сахарный диабет 2-го типа: определение, этиология, патогенез, группы риска, диагностика. Терапия сахарного диабета 2-го типа: немедикаментозные методы, препараты для лечения сахарного диабета 2-го типа, выбор варианта медикаментозной терапии, показания к инсулинотерапии.
4. Поздние осложнения сахарного диабета: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, терапия.
5. Острые осложнения сахарного диабета: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия, профилактика. Диабетический кетоацидоз: патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, мероприятия на догоспитальном этапе или в приемном отделении, терапия. Гипогликемические состояния: патогенез, клинические проявления, диагностика, неотложная терапия.
6. Гипотиреоз: определение, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика, лечение. Хронический аутоиммунный тиреоидит: определение, патогенез, диагностика, лечение.
7. Гипертиреоз: определение, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика. Болезнь Грейвса и узловый токсический зоб: определение, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение тиреотоксикоза, выбор тактики лечения.
8. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
9. Надпочечниковая недостаточность: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Заместительная терапия надпочечниковой недостаточности. Острая надпочечниковая недостаточность: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика, неотложные терапевтические мероприятия.
10. Патологический гиперкортицизм: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Терапия при патологическом эндогенном гиперкортицизме в зависимости от уровня поражения.
11. Ожирение и метаболический синдром: определение, патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика, лечение.

Гематология

1. Железодефицитные анемии: определение, классификация, этиология и патогенез, основные клинико-лабораторные признаки, стадии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения, прогноз. Лечение, профилактика. Диспансеризация.
2. В-12 дефицитная, фолиеводефицитная анемии: определение, классификация, этиология и патогенез, основные клинико-лабораторные признаки. Диагностика, диф-

- ференциальная диагностика. Осложнения, прогноз. Лечение, профилактика. Диспансеризация.
3. Приобретенная апластическая анемия: определение, классификация, этиология и патогенез, основные клинико-лабораторные признаки, формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение. Диспансеризация.
 4. Гемолитические анемии: определение, критерии гемолиза и в зависимости от локализации. Классификация (наследственные и приобретенные). Этиология и патогенез гемолитических анемий. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от варианта анемии. Профилактика. Диспансеризация.
 5. Иммунные тромбоцитопении: определение, классификация, этиология и патогенез, основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от формы. Профилактика. Диспансеризация.
 6. Острые лейкозы: определение, классификация, этиология и патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика острого миелобластного, острого промиелоцитарного, острого лимфобластного лейкозов. Дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от варианта. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.
 7. Хронические миелопролиферативные новообразования: определение, классификация. Хронический миелолейкоз: определение, этиология, патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, фазы, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и лечение в зависимости от фазы заболевания. Диспансеризация, МСЭ.
 8. Истинная полицитемия: определение, этиология, патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от стадии заболевания. Диспансеризация.
 9. Хронические лимфопролиферативные заболевания: определение, классификация. Хронический лимфолейкоз: определение, этиология, патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от стадии. Диспансеризация, МСЭ.
 10. Множественная миелома: определение, этиология, патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение. Диспансеризация, МСЭ.
 11. Иммунные и миелотоксические агранулоцитозы: определение, классификация, этиология, патогенез. Основные клинико-лабораторные признаки, стадии, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от варианта заболевания. Профилактика. Диспансеризация, МСЭ.
 12. Лейкемоидные реакции: определение, классификация. Этиология, патогенез в зависимости от варианта. Основные клинико-лабораторные признаки. Диагностика, дифференциальная диагностика. Прогноз и особенности лечения в зависимости от вида реакции.

2.1.3. Инфекционные болезни

1. Острый шигеллез: клиника, диагностические и лечебные мероприятия, диспансеризация, профилактика.
2. Сальмонеллез: клинические проявления гастроинтестинальных форм, диагностика, патогенетическая и этиотропная терапия, диспансеризация, профилактика.

W

3. Пищевые токсикоинфекции: клиника, диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
4. Брюшной тиф: клиника, диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
5. Острый гепатит А: клиника, диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
6. Хронические вирусные гепатиты В и С: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
7. Грипп: клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика.
8. ОРВИ (аденовирусная инфекция, парагрипп): клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика.
9. Менингококковая инфекция: генерализованные формы (менингококцемия и др.), клиника, осложнения, диагностика, помощь на догоспитальном этапе, профилактика.
10. Иксодовые клещевые боррелиозы: клинические проявления различных стадий, дифференциальный диагноз, диагностические, лечебные и профилактические мероприятия, диспансеризация.
11. Клещевой энцефалит: клинические формы, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, профилактика.
12. ГЛПС: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, профилактика.
13. Рожь: клинические проявления различных форм, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

2.1.4. Семейная медицина и поликлиническая терапия

1. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры населения в работе врача терапевта участкового.
2. Профилактика хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний в работе врача-терапевта участкового.
3. Диспансерное наблюдение и экспертиза нетрудоспособности в работе врача-терапевта участкового.
4. Выявление и ведение пациентов с заболеваниями органов дыхания в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
5. Выявление и ведение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
6. Выявление и ведение пациентов с заболеваниями органов пищеварения в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
7. Выявление и ведение пациентов с анемиями в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
8. Выявление и ведение пациентов с нарушениями углеводного обмена в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
9. Скрининг и раннее выявление злокачественных новообразований в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.
10. Скрининг на старческую астению и профилактика гериатрических синдромов в амбулаторной практике врача-терапевта участкового.

2.1.5. Акушерство и гинекология

1. Вопросы организации акушерско-гинекологической помощи населению РФ.
2. Физиологические изменения, происходящие в организме женщины во время беременности. Методы диагностики беременности. Диспансерное наблюдение беременных женщин.
3. Физиология родов. Понятие о неосложненных родах. Клиника, диагностика, ведение, методы обезболивания.
4. Токсикозы беременности. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

5. Акушерские кровотечения. Классификация, методы оценки кровопотери, алгоритм оказания помощи.
6. Неотложная помощь при угрожающих состояниях в акушерстве.
7. Беременность и экстрагенитальные заболевания.
8. Регуляция менструального цикла. Нарушения менструального цикла.
9. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.
10. Воспалительные заболевания органов репродуктивной системы.
11. Острый живот в гинекологии.

2.1.6. Фтизиатрия

1. Этиология туберкулеза: виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства, патогенность и вирулентность микобактерий, биологическая изменчивость микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.
2. Эпидемиологические показатели по туберкулезу: инфицированность, заболеваемость, распространенность, смертность, летальность, их исчисление. Роль социально-экономических факторов.
3. Источники туберкулёзной инфекции. Пути проникновения и пути распространения в организме микобактерий туберкулеза. Роль наследственности в развитии туберкулеза. Понятие о первичном и вторичном туберкулезе.
4. Три вида морфологических реакций при туберкулёзном воспалении. Микроскопическое строение туберкулёзного бугорка. Эволюция туберкулёзного воспаления.
5. Понятие о врожденном и приобретённом иммунитете при туберкулёзе. Специфическая сенсибилизация при туберкулёзе, её выявление. Соотношение иммунитета и аллергии.
6. Методы выявления микобактерий туберкулёза в патологическом материале /бактериоскопический, бактериологический, биологический, молекулярно-генетический/. Правила забора мокроты на МБГ. Виды лекарственной устойчивости.
7. Лабораторная диагностика туберкулеза. Изменения периферической крови при активном туберкулёзе лёгких.
8. Основные и дополнительные методы лучевой диагностики туберкулёза органов дыхания. Основные рентгенологические синдромы при туберкулезе.
9. Рентгенологическая картина органов грудной клетки в норме в прямой проекции.
10. Долевое и сегментарное строение лёгких, границы долей лёгких на обзорной рентгенограмме. Определение правой и левой половины грудной клетки на обзорной рентгенограмме.
11. Инструментальные методы исследования /бронхоскопия, торакоскопия, медиастиноскопия/ при дифференциальной диагностике туберкулёза. Виды биопсий.
12. Туберкулин, действующее начало туберкулина. Виды туберкулинов, туберкулинодиагностики, туберкулиновых проб. Три ответные реакции на введение туберкулина в сенсибилизированном туберкулёзом организме.
13. Проба Манту с 2 ТЕ: показания, противопоказания, методика проведения, оценка результатов. Дифференциально-диагностическое различие постинфекционной и поствакцинальной пробы Манту с 2 ТЕ.
14. Выраж туберкулиновой чувствительности и его значение для раннего выявления туберкулёза. Минимум сведений, необходимых для направления на консультацию к фтизиатру.
15. Проба Коха и градуированная скарификационная кожная проба в диагностике туберкулёза: показания, методика, оценка.
16. Диаскинтест в диагностике туберкулеза: показания, методика, оценка.

17. Основные симптомы интоксикации и локальные (грудные) симптомы при туберкулёзе органов дыхания.
18. Основные сведения из анамнеза жизни при подозрении на туберкулёз. Роль отягчающих факторов в заболевании туберкулёзом.
19. Методика объективного обследования больного с подозрением на туберкулёз. Обязательный диагностический минимум исследования.
20. Клиническая классификация туберкулёза, принципы построения, основные разделы. Схема формулировки диагноза туберкулёза органов дыхания в соответствии с классификацией.
21. Основные разделы комплексного лечения туберкулёза лёгких, режимы химиотерапии.
22. Классификация противотуберкулёзных препаратов. Основные принципы химиотерапии больных туберкулёзом лёгких.
23. Побочные действия изониазида, рифампицина, этамбутола. Тактика их устранения. Острое отравление изониазидом, неотложная помощь.
24. Хирургическое лечение больных туберкулёзом лёгких. Показания и виды оперативных вмешательств.
25. Первичный туберкулёзный комплекс: клиника, диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
26. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов: клиника, диагностика, осложнения, лечение, исходы.
27. Диссеминированный туберкулёз лёгких: клиника, диагностика, течение, осложнения, особенности лечения, исходы.
28. Туберкулёзный менингит: клиника, диагностика, осложнения, лечение, исходы.
29. Основные дифференциально-диагностические признаки туберкулёзного, серозного и гнойного менингита.
30. Очаговый туберкулёз лёгких: клиника, диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
31. Туберкулема лёгких: патогенез, клиника, диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
32. Инфильтративный туберкулёз лёгких: клиника, диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
33. Казеозная пневмония: клиника, диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
34. Экссудативный туберкулёзный плеврит: клиника, дифференциальная диагностика, течение, осложнения, лечение, исходы.
35. Кавернозный туберкулёз лёгких: патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение, исходы.
36. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких: патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение, исходы.
37. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулёза лёгких.
38. Дифференциальная диагностика плевритов.
39. Осложнения туберкулёза органов дыхания (специфические, неспецифические).
40. Лёгочное кровотечение: клиника, диагностика, осложнения, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.
41. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, осложнения, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.
42. Туберкулёз верхних дыхательных путей (гортани, трахеи, бронхов): патогенез, клиника, диагностика, лечение, исходы.
43. Туберкулёз органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста.
44. Туберкулёз и беременность: особенности диагностики, течения, лечения.
45. Анафилактический шок: клиника, диагностика, неотложная помощь.

46. Виды противотуберкулезных учреждений. Противотуберкулезный диспансер: структура, задачи по организации противотуберкулезной помощи.
47. Характеристика групп диспансерного учёта: контингенты и рекомендуемые мероприятия.
48. Раннее и своевременное выявление туберкулеза: определение, методы, пути выявления. Флюорография как метод своевременного выявления туберкулеза у взрослых и подростков. Причины несвоевременного выявления, запущенных форм туберкулеза лёгких.
49. Иммунодиагностика, как метод раннего выявления туберкулеза у детей и подростков. Показания для направления на консультацию к фтизиатру.
50. Профилактика туберкулеза: определение, виды, методы. Первичная и вторичная химиопрофилактика туберкулеза - показания, противопоказания, методика проведения, оценка эффективности.
51. Вакцинация и ревакцинация против туберкулеза, виды вакцин, показания, противопоказания, методика, течение и контроль за прививочной реакцией, оценка эффективности вакцинации, ревакцинации, поствакцинальный иммунитет.
52. Осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ, клиника, диагностика, лечение, наблюдение.
53. Эпидемиологический очаг туберкулезной инфекции, его виды, категории очагов по степени опасности, критерии их определения, мероприятия в очаге туберкулезной инфекции.
54. Текущая и заключительная дезинфекция в эпидемиологическом очаге туберкулезной инфекции- показания, методика.
55. Группы повышенного риска заболевания туберкулезом, организация наблюдения за данными лицами.
56. Особенности деонтологии во фтизиатрии. Права и обязанности больного туберкулезом.
57. Социальные льготы больных туберкулезом.
58. Особенности противотуберкулезной работы на селе.

2.2. Дисциплины, вынесенные на этап тестирования

Этап тестирования включает тестовые задания по дисциплинам:

1. Госпитальная терапия, эндокринология.
2. Клиническая фармакология.
3. Эндокринология.
4. Поликлиническая терапия.
5. Фтизиатрия.
6. Госпитальная хирургия.
7. Оториноларингология.
8. Анестезиология, реанимация.
9. Травматология.
10. Ортопедия.
11. Онкология, лучевая диагностика.
12. Судебная медицина.
13. Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения.
14. Акушерство и гинекология.
15. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия.
16. Дерматовенерология.
17. Офтальмология.
18. Инфекционные болезни.
19. Эпидемиология.
20. Педиатрия.

21. Психиатрия, медицинская психология.
22. Медицина чрезвычайных ситуаций.

2.3. Перечень практических навыков, оцениваемых на государственном экзамене

Оценка практических навыков включает:

1. Сбор и оценка анамнеза: социального, биологического, генеалогического.
 2. Антропометрическое обследование пациента:
 - измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы;
 - оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.
 3. Психометрическое обследование и оценка нервно-психического (состояния) пациента.
 4. Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.
 5. Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.
 6. Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.
 7. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, мокроты, кала, костного мозга, плевральной, спинномозговой жидкости.
 8. Оценка результатов лабораторных анализов, кожных проб, проб на совместимость:
 - общего анализа крови, мокроты, анализов мочи общего, по Нечипоренко, пробы по Зимницкому, копрограммы;
 - биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях;
 - ревматоидный комплекс (белковые фракции, С-реактивный белок, ревматоидный фактор);
 - почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, скорость клубочковой фильтрации);
 - печёночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, АЛТ, АСТ, ЩФ);
 - кислотно-основного состояния крови;
 - гликемия «натощак», пероральный глюкозотолерантный тест с 75 г глюкозы, гликемический профиль, гликозилированный гемоглобин, кетоновые тела мочи, тиреоидный статус, оценка функции коры надпочечников, амилазы крови, диастазы мочи;
 - серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С;
 - исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;
 - исследования на сывороточные маркёры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;
 - определение группы крови по системе АВО и Rh.
- Выполнение пробы на:
- индивидуальную совместимость крови донора и больного;
 - пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания;
 - пробы Манту, диаскин-теста.

- Оценка коагулограммы: время свёртывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.
9. Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.
 10. Оценка результатов инструментальных методов исследования:
 - ультразвукового сканирования;
 - желудочного и дуоденального зондирования;
 - рентгенографического исследования;
 - электрокардиографического исследования;
 - бронхоскопии, торакоскопии и бронхографии;
 - люмбальной, стеральной, плевральной пункций.
 11. Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.
 12. Проведение постурального дренажа бронхов.
 13. Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности.
 14. Определение реакции зрачков на свет.
 15. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений, формулирование предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики.
 16. Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.
 17. Обработка полости рта, ушей, носа. Промывание глаз.
 18. Удаление инородного тела:
 - из конъюнктивы;
 - из наружного слухового прохода, из полости носа;
 - из полости рта.
 19. Обработка глаз при ожогах.
 20. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.
 21. Остановка наружного кровотечения путем:
 - пальцевого прижатия сосуда;
 - наложения давящей повязки;
 - наложения жгута.
 22. Промывание желудка. Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.
 23. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).
 24. Наложение калоприемника. Обработка пролежней.
 25. Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутривенно, внутривенно), расчет доз и разведений лекарственных средств.
 26. Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.
 27. Установка воздуховода.
 28. Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.
 29. Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок. Наложение повязки на все области тела. Использование индивидуального перевязочного пакета. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
 30. Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования подручных средств, транспортных шин.
 31. Определение правильности наложения гипсовой лангеты.

32. Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибрилятором. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу.
33. Оказание неотложной помощи при:
- ожогах, отморожениях и электротравме;
 - остром отеке легких;
 - отравлениях и интоксикациях;
 - ожогах пищевода;
 - острой дегидратации;
 - шоке разного генеза;
 - гипертермии;
 - остром нарушении мозгового кровообращения;
 - гипертоническом кризе;
 - отеке мозга; судорогах;
 - эпилептиформном припадке;
 - ДВС-синдроме;
 - обмороке, коллапсе;
 - солнечном и тепловом ударе, утоплении;
 - острых аллергических реакциях;
 - приступе бронхиальной астмы;
 - ангинозном статусе;
 - диабетической коме;
 - приступе почечной колики;
 - острых кишечных и респираторных инфекциях;
 - укусах животными, змеями и насекомыми;
 - легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.
34. Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.
35. Ведение типовой медицинской документации. Организация работы сестринского поста.
36. Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.
37. Проведение противозидемических мероприятий в очагах инфекции.
38. Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

2.4. Перечень дисциплин, выносимых на собеседование

Этап собеседования проводится по дисциплинам:

1. Поликлиническая терапия.
2. Акушерство и гинекология.
3. Инфекционные болезни.
4. Госпитальная терапия, эндокринология.
5. Гематология.
6. Госпитальная хирургия.
7. Фтизиатрия.

3. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Подготовка должна целенаправленно осуществляться к каждому этапу государственного экзамена.

В процессе подготовки к тестированию ознакомьтесь с перечнем разделов, вынесенных на этот этап экзамена, представленный в данной программе. Изучение раздела целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной дисциплине. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования и науки РФ или рекомендованные ФИРО, могут дать общее представление о проблеме. В то же время, следует, не ограничиваясь базовым учебным изданием, изучить некоторые специальные издания, которые дадут возможность более подробно рассмотреть некоторые специфические аспекты изучаемого раздела, глубже изучить современные диагностические возможности.

Изучив вынесенные на экзамен проблемы по конкретной дисциплине, попробуйте решить примерные тестовые задания. Сверьте данные вами ответы с эталонами. Оцените свой ответ. Если вы допустили 10% ошибок и менее – оценка «отлично», если от 10% до 20% – оценка «хорошо», если 20-30 % – оценка «удовлетворительно», если более 30% – оценка «неудовлетворительно». Если вы ответили неверно на тестовые задания, перечитайте соответствующие разделы в учебнике. После повторения изученного материала вновь ответьте на тестовые задания. Повторите данные этапы по каждой дисциплине.

При подготовке к собеседованию ознакомьтесь с теми проблемами, которые вынесены на данный этап экзамена. Изучите примерные ситуационные задачи. Попробуйте дать ответ на поставленные в них вопросы. Сверьте свой ответ с эталоном. Если вы ответили неверно, повторите материал. Используйте в решении ситуационные задач теоретические знания и практические умения, полученные вами в ходе прохождения практики. Постарайтесь дать наиболее полные ответы на каждый вопрос задачи. Не забывайте давать оценочные суждения в отношении представленной ситуации. Это будет доказательством вашей профессиональной компетентности.

При решении ситуационных задач следует реализовать интегративно-комплексный подход. Вы должны показать умение использовать знания и навыки из различных дисциплин и областей медицины.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	Студент при ответе на все вопрос продемонстрировал глубокие и всесторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, проявил творческие способности в понимании и изложении материала. Ответ студента полный и правильный. Студент способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения
Хорошо	Студент продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ студента правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение студента недостаточно четко выражено. Допускаются не значительные погрешности

	в трактовке теоретических положений или неточности в решении задач.
Удовлетворительно	<p>Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения студента, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные.</p> <p>Студент показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих для данного направления подготовки дисциплинах</p>
Неудовлетворительно	<p>В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Студент не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета</p>

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.1.1. Основная литература

1. Внутренние болезни; учебник для студентов медицинских вузов в 2-х томах, Издание 4-е, переработанное. Под ред. Мартынова А. И., Моисеев С.В., Кобалава Ж.Д. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Эндокринология: учебник. Издание 3-е, переработанное и дополненное. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Острые кишечные инфекции: рук. / Н. Д. Ющук - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2012.
4. Справочник по инфекционным болезням у детей/ под. ред. Ю.В. Добзина. - СПб.: СпецЛит, 2013.
5. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - М. "ГЭОТАР-Медиа", 2012.
6. Офтальмология: учебник. / под ред. Е.И. Сидоренко. - 3-е изд., - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.
7. Руководство по клинической офтальмологии / под ред. А.Ф. Бровкиной и др. - М.: Мед. информ. агенство, 2014.
8. Пальчун В.Т. Оториноларингология: учебник для студентов медицинских вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. "ГЭОТАР-Медиа", 2014.
9. Акушерство: учебник для студентов медицинских вузов / Г. М. Савельева. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2011.
10. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. - М: ГЭОТАР. - 2011. - 724 с.
11. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни. - СПб.: СпецЛит. - 2016. - 623 с.
12. «Хирургические болезни». Учебник для медицинских ВУЗов. В 2-х томах. Под ред. В.С.Савельева, 2009. - М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 1008 с. (3-е изд.,испр.).

13. «Хирургические болезни». Под ред. академика РАМН А.Ф.Черноусова. 2010.-М.: «ГЭОТАР-Медиа». - 664с., илл.
14. «Хирургические болезни» (комплект из 2-х книг). Н.В. Мерзликин, Н.А. Бражникова, Б.И. Альперович, В.Х. Цхай. 2012. - «ГЭОТАР-Медиа».-1014 с.
15. Поликлиническая терапия. Сторожаков Е.И., Чукаева И.И., Александров А.А. Москва, ГЭОТАР, 2012 г.
16. Браженко Н.А. Фтизиопульмонология: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2014 - 431с.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов / В. И. Покровский - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012.
2. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Психиатрия: национальное руководство. / под ред. Дмитриевой Т.Б - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко. ГЭОТАР-Медиа 2010.
5. Акушерство и гинекология: клинические рекомендации. / Под ред. Савельевой Г.М., Серова Г.Т., Сухих Г.Т. - М. "ГЭОТАР-Медиа", 2009.
6. Симонова О. В., Сухих Е.Н., Немцов Б.Ф. Основы диагностики суставного синдрома: учебное пособие. – Киров, 2017.
7. Симонова Ж.Г., Одегова А.А., Чудиновских Т.И. Диффузные заболевания печени: вопросы диагностики и лечения: учебное пособие. – Киров, 2020.
8. Симонова Ж.Г. Воспалительные заболевания кишечника: диагностика и лечение: учебное пособие. – Киров, 2017.
9. Симонова Ж.Г., Немцов Б.Ф. Хронический панкреатит: вопросы диагностики и лечения: учебное пособие. – Киров, 2017.
10. Симонова Ж.Г. Язвенная болезнь: современные аспекты диагностики и лечения: учебное пособие. – Киров, 2018.
11. Смирнова Л.А., Немцов Б.Ф. Методика объективного обследования больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: учебное пособие. – Киров, 2017.
12. Казаковцева М.В. Лечение бронхообструктивного синдрома: учебное пособие. – Киров, 2010.
13. Мальчикова С.В., Казаковцева М.В., Максимчук-Колобова Н.С. Основные шкалы риска и алгоритмы диагностики и лечения в кардиологии: учебное пособие. – Киров, 2018.
14. Основы диагностики и лечения сахарного диабета: учебное пособие. Сапожникова И.Е. Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019.
15. Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И., Морозова Н. С. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования [Электронный ресурс]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. (ЭБС «Консультант студента»).
16. Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии / Под ред. Дворецкого Л.И. [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. (ЭБС «Консультант студента»).
17. Клещевые нейроинфекции / А.Л. Бондаренко, О.Н. Любезнова, Е.Л. Конякова, Киров, 2013.-252 с.
18. Дифференциальный диагноз хронических гепатитов инфекционного и неинфекционного генеза / сост. Бондаренко А.Л., Барамзина С.В., Любезнова О.Н., под редакцией Бондаренко А.Л. – КГМА. – 2011. - 74 с.

19. Менингиты / сост. Бондаренко А.Л., Утенкова Е.О, под редакцией Бондаренко А.Л. – КГМА. – 2011. - 74 с.
20. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях / Бондаренко А.Л., Хлебникова Н.В., Аббасова С.В., Зыкова И.В. - Киров, 2012. - 102 с.
21. Острые респираторные вирусные инфекции / Бондаренко А.Л., Савиных Н.А., Савиных М.В. - Киров, 2017. - 90 с.
22. Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи / Бондаренко А.Л., Савиных М.В., Савиных Н.А. - Киров, 2018. - 103 с.
23. Острые кишечные инфекции: рук. / Н. Д. Ющук - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2012.
24. «80 лекций по хирургии». В.С.Савельев. - Триада-Х, 2008.
25. Поликлиническая терапия: учебник для ВУЗов. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. Москва, ГЭОТАР, 2016.
26. Старкова Е.В. Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Учебно-методическое пособие. Киров, 2018.
27. Диагностика и лечение болезней почек (Полный курс видеолекций) : учеб. пособие / ред.: И. Н. Денисов, Е. М. Шилов. - М. : "Русский врач", 2010.
28. Борисов, А. Е. Цирроз печени и портальная гипертензия / А. Е. Борисов, В. А. Кащенко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012
29. Клинические рекомендации. Колопроктология / ред. Ю. А. Шельгин. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
30. Гастроэнтерология: клинические рекомендации. Буверов А.О., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. и др. / Под ред. В.Т. Ивашкина. 2-е изд., испр. и доп. 2009.
31. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания : руководство для практикующих врачей / ред. А. Г. Чучалин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013.
32. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Петров В.И., Недогода С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
33. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; ред.: И. Н. Денисов, К. И. Сайткулов. - 3-е изд. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2008.
34. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие / А. С. Аметов - 3-е изд., перераб. и доп. -. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
35. Аметов, А. С. Эндокринология : учебник для студентов мед. вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
36. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа : руководство / ред. А. С. Лопатин. -. - М. : Литтерра, 2011.
37. Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П.Н. Олейникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
38. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016.
39. Фтизиатрия. Учебник для студентов мед. ВУЗов /Кошечкин В.А. -- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016г. – 304 стр.
40. Фтизиатрия, учебник для ВУЗов, 3-е издание переработанное и доп./ Мишин В.Ю и др.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с.
41. Современные методы диагностики туберкулеза легких: Учебное пособие для студентов медицинских вузов /Фесюк Е.Г. - Киров: Кировская ГМА, 2013 г.-108с.
42. Оценка рентгенограммы органов грудной клетки в норме и при туберкулезе легких: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / Фесюк Е.Г. - Киров: Кировская ГМА, 2013 г. - 76 с.

5.2. Периодические издания

1. Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение.
2. Инфекционные болезни. Новости. Мнения. Обучение.
3. Кардиология. Новости. Мнения. Обучение.
4. Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение.
5. Гастроэнтерология и гепатология.
6. Вестник дерматовенерологии и венерологии.
7. Российский психиатрический журнал.
8. Научно-практическая ревматология.
9. Терапевтический архив.
10. Российский медицинский журнал.
11. Лечащий врач.
12. Неврологический вестник
13. Гематология и трансфузиология.
14. Клиническая и экспериментальная хирургия.
15. Участковый терапевт.
16. Клиническая лабораторная диагностика.
17. Профилактическая медицина.
18. Российский онкологический журнал.
19. Клиническая и неотложная педиатрия. Новости. Мнения. Обучение.
20. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия.
21. Consilium medicum.
22. Врач.
23. Клиническая фармакология и терапия.
24. Нефрология.
25. Пульмонология.
26. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.
27. Эпидемиология и инфекционные болезни.
28. Инфекционные болезни.
29. Журнал инфектологии.
30. Анналы хирургии.
31. Анналы хирургической гепатологии.
32. Бюллетень Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания».
33. Вестник хирургии им. И.И. Грекова.
34. Гематология и трансфузиология.
35. Урология.
36. Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова.
37. Хирург.
38. Туберкулез и болезни легких.

5.3. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
2. Стандарты первичной медико-санитарной помощи.
3. Стандарты специализированной медицинской помощи.
4. Стандарты скорой медицинской помощи.
5. Стандарты паллиативной медицинской помощи.
6. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации.
7. Приказ МЗ РФ от 15.11.12 N 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия».

8. Федеральные клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза.
9. Приказ Минздрава РФ №404н от 27.04.2021г «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
10. Приказ Минздрава РФ №168н от 15.03.2022г. «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми».
11. Приказ Минздрава РФ №1122н от 6.12.2021 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

6. ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Мероприятие	Сроки проведения	Ответственные
I. Методическая работа			
1.1.	Разработка программы и утверждение перечня проблем, выносимых на государственный экзамен	Сентябрь - ноябрь 2022	Декан, заведующие выпускающими кафедрами
1.2.	Разработка и утверждение списка литературы для подготовки к государственному экзамену	Сентябрь - ноябрь 2022	Декан, заведующие выпускающими кафедрами
1.3.	Разработка и утверждение рекомендаций для самостоятельной подготовки к междисциплинарному комплексному экзамену	Сентябрь - ноябрь 2022	Декан, заведующие выпускающими кафедрами
1.4.	Проведение консультаций по проблемам, выносимым на государственный экзамен	Сентябрь 2022 - май 2023	Декан, заведующие выпускающими кафедрами
II. Организационные мероприятия			
2.1.	Собрание выпускников, посвященное знакомству с методикой и порядком проведения ГИА	Сентябрь, декабрь 2022	Декан
2.2.	Собрание выпускников, посвященное началу государственной итоговой аттестации	Май 2023	Декан
2.3.	Разработка и утверждение графика подготовки к государственной итоговой аттестации	Сентябрь 2022	Декан
2.4.	Разработка и утверждение расписания консультаций к междисциплинарному комплексному экзамену, графика проведения ГИА	Ноябрь - декабрь 2022	Декан
2.5.	Подготовка личных дел выпускников	Март - май 2023	Декан
2.6.	Подготовка документации для работы государственной аттестационной комиссии	Март - май 2023	Декан

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации представлен в приложении А.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Программа оценивания контролируемых компетенций

№	Вид государственного аттестационного испытания	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1.	Государственные экзамен	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22
1.1.	подготовка к сдаче государственного экзамена	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22
1.2.	сдача государственного экзамена	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22
1.2.1	прием практических навыков	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22
1.2.2	тестирование	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-

		13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22
1.2.3	собеседование	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22

2. Типовые контрольные задания

2.1. Перечень практических навыков (ОК-1-8; ОПК-1-11; ПК-1-22)

2.1.1. Перечень практических навыков от кафедры семейной медицины и поликлинической терапии

1. Сбор и анализ жалоб и данных анамнеза.
2. Осмотр пациента, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение пульса, АД, частоты дыхания, пульсоксиметрия.
3. Формулировка диагноза в соответствии с современной классификацией.
4. Назначение необходимого спектра лабораторных и инструментальных исследований.
5. Оценка результатов исследований.
6. Выявление факторов риска.
7. Определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения пациента.
8. Назначение лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.
9. Составление плана диспансерного наблюдения, профилактических мероприятий.
10. Проведение экспертизы трудоспособности.

2.1.2. Перечень практических навыков от кафедры госпитальной терапии

1. Уметь провести опрос пациента с заболеваниями внутренних органов, провести сбор и оценку анамнеза заболевания и анамнеза жизни (ПК-5, ПК-6).
2. Владеть навыками осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации дыхательной, сердечно-сосудистой систем, органов желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата, уметь оценить данные опроса и осмотра больного (ПК-6).
3. Владеть навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов, алгоритмом постановки диагноза (ПК-6).
4. Уметь формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования для уточнения диагноза и интерпретировать результаты обследования (ПК-5, ПК-6).
5. Владеть навыками формулирования окончательного клинического диагноза с учетом МКБ согласно существующим классификациям (ПК-6).
6. Уметь определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов (ОПК-8, ПК-8).
7. Владеть навыками составления индивидуальной программы лечения заболевания с учетом клинической формы, варианта течения, активности болезни (ПК-8).
8. Владеть алгоритмом выполнения по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-10, ПК-11).

2.1.3. Перечень практических навыков от кафедры госпитальной хирургии

1. Обработать операционное поле.
2. Произвести обработку рук перед операцией.
3. Выполнить подкожную, внутрикожную, внутримышечную, внутривенную инъекцию.
4. Произвести местную инфильтрационную анестезию по А.В. Вишневскому.
5. Произвести межреберную анестезию.
6. Произвести лечебно-диагностическую пункцию коленного сустава.
7. Произвести транспортную иммобилизацию табельными средствами при переломах бедра и голени.
8. Произвести транспортную иммобилизацию табельными средствами при переломах плеча и предплечья.
9. Наложить типичную гипсовую лангетную повязку при переломах предплечья:
 - а) верхней трети;
 - б) средней трети;
 - в) нижней трети.
10. Определить правильность наложения гипсовой лангеты.
11. Оказать неотложную помощь при переломах костей таза.
12. Оказать неотложную помощь при переломах позвоночника.
13. Произвести временную остановку кровотечения путем пальцевого прижатия сосуда, наложения давящей повязки, наложения жгута.
14. Произвести желудочное зондирование и декомпрессию желудка (промывание желудка).
15. Оценить стабильность гемостаза при гастродуоденальном кровотечении по данным ФГДС.
16. Провести пальцевое исследование прямой кишки.
17. Наложить калоприемник.
18. Техника выполнения паранефральной блокады.
19. Техника новокаиновой блокады круглой связки печени.
20. Техника блокады по Школьникову-Селиванову.
21. Техника диагностической пункции брюшной полости.
22. Техника лапароцентеза методом «шарящего катетера».
23. Установить зонд Блекмора. Правила ухода за зондом Блекмора.
24. Оказать неотложную помощь при острой задержке мочи.
25. Произвести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером.
26. Произвести очистительную, сифонную и лекарственную клизму.
27. Техника выполнения ПХО раны.
28. Наложить швы на рану. Снять швы.
29. Оказать неотложную помощь при желудочно-кишечных кровотечениях.
30. Оказать неотложную помощь при рвоте и аспирации желудочным содержимым.
31. Оказать неотложную помощь при ранах.
32. Оказать неотложную помощь при закрытой и открытой травме живота.
33. Оказать неотложную помощь при травматическом шоке.
34. Составить набор инструментов для трахеостомии.
35. Техника коникотомии.
36. Техника пункции перикарда.
37. Собрать систему для пассивной и активной аспирации из плевральной полости.
38. Оценить результаты ультразвукового исследования печени и желчных путей, почек, селезенки, поджелудочной железы, органов малого таза, щитовидной железы.
39. Оценить результаты рентгенологического исследования черепа, грудной клетки, брюшной полости, конечностей.
40. Провести поступательный дренаж бронхов.

41. Провести санацию верхних дыхательных путей.
42. Наложить типовые бинтовые повязки (спиралевидная, восьмиобразная, черепашья, косыночная).
43. Наложить кровосстанавливающий жгут на плечо.
44. Оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке.
45. Оказать неотложную помощь при утоплении.
46. Оказать неотложную помощь при ранах.
47. Проведение проб на совместимость крови донора и реципиента при переливании крови по системе АВО, резус-фактору и индивидуальную совместимость.
48. Оказать неотложную помощь при возникновении посттрансфузионных реакций и осложнений.
49. Оказать неотложную помощь при острой дегидратации.
50. Оказать неотложную помощь при термических, химических и лучевых ожогах.
51. Оказать неотложную помощь при электротравме.
52. Оказать неотложную помощь при ожогах пищевода.
53. Оказать первую помощь при почечной колике.
54. Провести сердечно-легочную реанимацию.
55. Определить группу крови по системе АВО при помощи стандартных сывороток и поликлонов.
56. Провести биологическую пробу на совместимость крови донора и больного.
57. Провести экстренную профилактику столбняка.
58. Оказать неотложную помощь при механической асфиксии.
59. Выполнить ИВЛ по методу изо рта-в рот, изо рта в нос, мешком Амбу.
60. Оказать неотложную помощь при укусах животными.

2.1.4. Перечень практических навыков от кафедры акушерства и гинекологии

1. Наружное акушерское исследование.
2. Определение предполагаемой массы плода.
3. Определение срока родов.
4. Определение готовности шейки матки к родам.
5. Влагалищное исследование в родах.
6. Вскрытие околоплодного пузыря.
7. Обработка влагалища беременных.
8. Взятие мазков из влагалища и цервикального канала на бактериологическое исследование для посевов на выявление микрофлоры и чувствительности к антибиотикам.
9. Оценка данных, полученных методами диагностики внутриутробного состояния плода (кардиомониторное, УЗИ, амниоскопия, гормональное исследование).
10. Определение срока беременности. Умение поставить диагноз и составить план мероприятий по ведению беременности и родов.
11. Ассистирование при хирургическом лечении истмикоцервикальной недостаточности.
12. Курирование беременных, рожениц и родильниц.
13. Заполнение истории родов, ведение родов.
14. Определение размеров таза.
15. Ведение нормальных родов.
16. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
17. Проведение первичного туалета новорожденного.
18. Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах.
19. Выполнение перинеотомии и эпизиотомии.
20. Участие в реанимации новорожденных.
21. Осмотр мягких родовых путей с помощью зеркал после родов.

22. Ассистирование при зашивании разрыва шейки матки и промежности.
23. Определять группы риска по перинатальной патологии у беременных.
24. Ручное обследование послеродовой матки.

2.1.5. Перечень практических навыков от кафедры инфекционных болезней

1. Сбор анамнеза у больного с инфекционным заболеванием.
2. Сбор и анализ направленного эпидемиологического анамнеза.
3. Клиническое обследование больного с инфекционным заболеванием.
4. Постановка предварительного диагноза инфекционного заболевания и его обоснование с выделением синдромов.
5. Составление плана обследования больного с инфекционным заболеванием.
6. Определение клинических и эпидемиологических показаний для госпитализации больного с инфекционным заболеванием и возможности лечения его на дому.
7. Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании.
8. Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и других).
9. Постановка клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с МКБ, его обоснование, выделение клинико-лабораторных синдромов с объяснением механизмов их развития.
10. Проведение дифференциального диагноза с инфекционной и неинфекционной патологией.
11. Назначение адекватной этиотропной терапии и серотерапии, определение разовых, суточных и курсовых доз антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях.
12. Назначение адекватной оральной и парентеральной регидратационной терапии, дезинтоксикационной терапии (определение состава и расчет объема и доз вводимых растворов и препаратов).
13. Определение наличия неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях и оказание необходимой врачебной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара при инфекционно-токсическом шоке, гиповолемическом шоке, печеночной коме, острой почечной недостаточности, кишечном кровотечении, отеке легких, отеке гортани, отеке мозга.

2.1.6. Перечень практических навыков от кафедры внутренних болезней (фтизиатрия)

Знать:

- этиологию, патогенез, патоморфологию туберкулёза, современные эпидемиологические показатели по туберкулёзу;
- методы обследования больных туберкулёзом лёгких (расспрос, физикальные, микро-биологические, рентгенологические, туберкулинодиагностику, иммунологические, эндоскопические и др. методы);
- основные клинические формы первичного и вторичного туберкулёза органов дыхания, их характеристику и формулировку клинического диагноза;
- методы выявления больных туберкулёзом среди различных возрастных групп населения (дети, подростки, взрослые, лица пожилого возраста);
- характеристику основных противотуберкулёзных препаратов, показания, противопоказания к назначению, их побочные действия, основные принципы химиотерапии, разделы комплексного лечения больных туберкулёзом, организационные формы лечения больных туберкулёзом;
- основные разделы профилактики туберкулёза (специфическая, химиопрофилактика, санитарная, санитарно-просветительная работа);

- организацию противотуберкулёзной работы учреждениями специализированной и общей лечебной сети;
- необходимый комплекс лечебных мероприятий при осложненном течении туберкулеза, легочным кровотечением, спонтанным пневмотораксом, побочными реакциями на противотуберкулезные препараты.
- содержание совместной работы терапевта и фтизиатра.

Уметь:

- составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза;
- проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз, оформить медицинскую документацию по результатам обследования;
- забрать мокроту на микобактерии туберкулеза, оценить результаты бактериоскопического и бактериологического исследования;
- обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые лучевыми методами исследованиями у больных туберкулезом;
- определить показания, противопоказания к проведению пробы Манту, пробы Коха, диаскинтеста, оценить их результаты;
- определить показания, противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации, оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ, определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза;
- определить показания к проведению антибактериальной терапии, оценить ее переносимость и при необходимости произвести назначения для устранения побочных реакций лекарственных средств;
- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом и оказать им первую врачебную помощь;
- установить тип очага туберкулезной инфекции и составить план мероприятий по его оздоровлению;
- организовать выявление больных туберкулезом среди различных возрастных групп населения методами ФГ-обследования, иммунодиагностики, микробиологическим методом;
- решать общие деонтологические вопросы, связанные с обследованием и лечением больного туберкулезом.

Владеть навыками:

- постановки пробы Манту с 2 ТЕ PPD-L, диаскинтеста и оценкой ее результатов;
- отбора лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики;
- оценки характера местной прививочной реакции после вакцинации БЦЖ;
- выявления осложнений после вакцинации БЦЖ и принципами их лечения;
- дифференциальной диагностики поствакцинальной (вследствие вакцинации БЦЖ) и инфекционной аллергии;
- выявления по результатам пробы Манту с 2 ТЕ (PPD-L пациентов, первично инфицированных микобактериями туберкулеза;
- составления плана проведения профилактических мероприятий в "очаге" туберкулезной инфекции;
- формирования групп повышенного риска заболевания туберкулезом среди контингента поликлиники;
- подготовки документации для направления больного туберкулезом в БМСЭ с целью установления степени нетрудоспособности;
- составления плана мероприятий по выявлению и профилактике туберкулеза среди контактов из "очага" туберкулезной инфекции;

- определения необходимости направления больного туберкулезом в Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ);
- определения необходимости направления больного на консультацию к фтизиатру по результатам рентгенологического обследования;
- организации проведения массовой туберкулинодиагностики в районе обслуживания поликлиники;
- организации проведения массовых профилактических флюорографических осмотров населения на туберкулез;
- организации бактериологического обследования на туберкулез больных из групп риска в поликлиниках;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности больного туберкулезом;
- формулировки развернутого клинического диагноза туберкулеза в соответствии с клинической классификацией;
- определения клинической формы и фазы туберкулеза легких на основании данных клинико-рентгенологического обследования;
- определения наличия и характера осложнений туберкулеза легких;
- оценки данных рентгенологического обследования (обзорной и боковой рентгенограммы грудной клетки), определения ведущего рентгенологического синдрома;
- составления плана обследования больного, необходимого для диагностики туберкулеза и проведения внутрисиндромной дифференциальной диагностики с другими заболеваниями легких;
- составления плана комплексного лечения больного туберкулезом легких, включая назначение этиотропных и патогенетических средств;
- оказания первичной медицинской помощи больным с легочным кровотечением и спонтанным пневмотораксом.

Результат всего практического этапа ГИА оценивается по двухбалльной системе «зачтено» / «не зачтено»:

Критерии оценки:

«зачтено» - студент обладает практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков, умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов лечения, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию.

«не зачтено» - студент не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики и проч.).

2.2. Типовые тестовые задания (ОК-1-8; ОПК-1-11; ПК-1-22)

Общее количество тестовых заданий – 3809.

2.2.1. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры семейной медицины и поликлинической терапии

Тестовые задания первого уровня:

1. Выберите один правильный ответ.

Какая комбинация данных о пациенте необходима для определения риска по шкале SCORE

- а) уровень АД, уровень общего холестерина, уровень глюкозы, пол, возраст
- б) уровень АД, уровень общего холестерина, пол, возраст, курение *
- в) уровень АД, уровень общего холестерина, уровень глюкозы, возраст, курение
- г) вредные производственные факторы

2. Выберите все правильные ответы.

Право на выдачу листов нетрудоспособности (справок) имеют:

- а) врачи клиник НИИ протезирования и ортопедии *
- б) врачи приемных отделений больниц
- в) лечащие врачи медицинских организаций *
- г) врачи станций скорой медицинской помощи
- д) участковые врачи-терапевты *

3. Выберите один правильный ответ.

70-летняя женщина жалуется на кратковременные (около 30 секунд) приступы головокружения, возникающие, когда она, лежа в постели, поворачивает голову в сторону. Других жалоб не предъявляет, соматически здорова. При резком запрокидывании головы назад и вправо возникает преходящий ротаторный нистагм; в остальном неврологический статус – без патологии. Наиболее вероятным диагнозом у пациентки является:

- а) доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение *
- б) вегетативно-сосудистая дистония
- в) болезнь или синдром Меньера
- г) нарушение мозгового кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне.

Тестовые задания второго уровня:

1. Установите соответствие между типом инсульта и критериями его определения:

Тип инсульта	Критерии
1) тромботический инсульт	а) ему часто предшествуют преходящие нарушения мозгового кровообращения, часто развивается в ночное время суток, характерно нарастание симптомов в течение нескольких часов
2) геморрагический инсульт	б) общемозговые симптомы чаще преобладают над очаговыми, симптомы появляются после волнения или переутомления
3) ишемический инсульт	в) наиболее часто заболевают люди старше 40-летнего возраста, очаговые симптомы чаще преобладают над общемозговыми

Ответ: 1 – а); 2 – б); 3 – в)

2. Установите соответствие между характеристикой и видом анемии:

1) нормохромная;	а) ЖДА
2) гиперхромная;	б) В12-дефицитная анемия
3) гипохромная;	в) апластическая анемия
	г) гемолитическая анемия

Ответ: 1. – в), г); 2. – б); 3. – а).

3. Установите соответствие между клинической ситуацией и симптомами:

1) острая гипертоническая энцефалопатия	а) рано развиваются нарушения вибрационной чувствительности и снижение ахилловых рефлексов, боли могут нарастать под влиянием тепла и в покое
-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2) диабетическая полинейропатия	б) возможно поражение глазодвигательного, зрительного, блуждающего, диафрагмального нервов, в анамнезе продолжительное употребление алкоголя, прогноз неблагоприятен
3) алкогольная полинейропатия	в) преобладают грубо выраженные общемозговые симптомы, на первый план выступает диффузная головная боль, сопровождающаяся тошнотой и рвотой

Ответ: 1 – а); 2 – в); 3 – б).

Тестовые задания третьего уровня:

1. Решите задачу.

Мужчина 25 лет обратился к терапевту с жалобами на общую слабость, недомогание. Несколько лет назад при обследовании по линии РВК обнаружили белок в моче, повышение АД. Был диагностирован хронический гломерулонефрит. С того времени анализы мочи и АД не контролировал, не лечился. При осмотре выявлено повышение АД до 190/110 мм.рт.ст, в общем анализе крови гемоглобин 78 г/л, в биохимическом анализе – креатинин 540 мкмоль/л, мочевины 27 ммоль/л. При УЗИ – уменьшение размеров почек.

1) Ухудшение самочувствия больного вызвано

- а) прогрессированием хронической почечной недостаточности *
- б) гипертоническим кризом
- в) активностью гломерулонефрита
- г) уменьшением размеров почек

2) Наиболее вероятной причиной анемии у данного больного является

- а) дефицит витаминов и микроэлементов
- б) язвы кишечника
- в) снижение синтеза эритропоэтина *
- г) гемолиз

3) Лечение данного больного обязательно должно включать:

- а) этиотропную терапию
- б) глюкокортикостероиды
- в) цитостатики
- г) посиндромную терапию и подготовку к заместительной почечной терапии*

2. Решите задачу.

Пациентка М, 62 года, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на слабость, быструю утомляемость, снижение памяти, изменения вкуса, постоянное повышение температуры тела до 37 °С. В течение последних 3 месяцев похудела на 15 кг, что связывает со снижением аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС 90/мин. Пульс симметричные на обеих лучевых артериях, ритмичный, нормального наполнения и напряжения, частота 90/мин. АД 105/70 мм.рт.ст. Живот пальпаторно мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с двух сторон. Температура тела 37,1 °С.

ОАК: Нб 72 г/л; эр 3,1 * 10¹²/л; MCV 68 fl; MCH 16 пкг; MCHC 20 г/дл; лей 5,0 * 10⁹/л; тр 190 * 10⁹/л, СОЭ 38 мм/ч.

1) Наиболее вероятным диагнозом будет:

- а) апластическая анемия;
- б) гемолитическая анемия;
- в) железodefицитная анемия; *
- г) В12-дефицитная анемия.

2) У данной пациентки тяжесть анемии соответствует:

- а) лёгкой степени;

- б) средней степени;*
 - в) тяжелой степени;
 - г) средней степени по уровню гемоглобина и лёгкой степени по уровню эритроцитов
- 3) Для лечения следует назначить:
- а) цианокобаламин;
 - б) эритроцитарную массу;
 - в) препараты железа;
 - г) пересадку костного мозга;

3. Решите задачу

Мужчина, 65 лет, работающий, официально трудоустроен, доставлен женой на прием к врачу общей практики в связи с тем, что пациент стал забывать дорогу домой, теряться среди знакомых улиц. На протяжении последних трех месяцев стал забывать имена и названия предметов. Нарушения памяти и ориентации прогрессируют. Последнее время потерял интерес к привычным занятиям, периодически собирается в гости к своей матери, которая умерла много лет назад

1. Наиболее вероятный диагноз:

- а) делирий
- б) сосудистая деменция
- в) депрессия
- г) болезнь Альцгеймера*

2. Экспертиза трудоспособности:

- а) трудоспособен
- б) нетрудоспособен, выдать справку формы N 095/у
- в) нетрудоспособен, выдать листок нетрудоспособности *
- г) не подлежит экспертизе трудоспособности

3. Имеются ли в настоящее время показания к госпитализации?

- а) да *
- б) нет

2.2.2. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры госпитальной терапии

Тестовые задания 1 уровня

1. Выберите 1 правильный вариант ответа. Укажите наиболее достоверный ЭКГ-критерий инфаркта миокарда:

- 1) депрессия сегмента ST;
- 2) элевация сегмента ST*;
- 3) появление отрицательного зубца T;
- 4) все перечисленные

2. Выберите 1 правильный вариант ответа. Какая группа препаратов чаще всего вызывает развитие хронического интерстициального нефрита

- 1) глюкокортикостероиды;
- 2) антибиотики;
- 3) анальгетики и НПВП*;
- 4) бронхолитики.

3. Выберите 1 правильный вариант ответа. Укажите наиболее частое осложнение язвенной болезни:

- 1) малигнизация;
- 2) перфорация;
- 3) кровотечение*;
- 4) стеноз привратника.

Тестовые задания 2 уровня

1. Установите соответствия между названием антигипертензивного препарата и его максимальной суточной дозой

Название препарата	Максимальная суточная доза
1) Дилтиазем-ретард	А) 10 мг 1 раз в сутки
2) Верапамил-ретард	Б) 180 мг 2 раза в сутки
3) Амлодипин	В) 240 мг 2 раза в сутки

Ответы: 1-Б, 2-В, 3-А.

2. Установите соответствия между клиническими особенностями суставного синдрома и нозологической формой

Особенности суставного синдрома	Нозологическая форма
1) узелки Гебердена и Бушара	А) псориатический артрит
2) поза «просителя»	Б) остеоартроз
3) ульнарная девиация кистей	В) анкилозирующий спондилоартрит
4) мутилирующий артрит	Г) ревматоидный артрит

Ответы: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А.

3. Установите соответствия между заболеванием желудочно-кишечного тракта и типичными симптомами

Нозологическая форма	Типичные симптомы
1) язвенная болезнь	А) изжога, отрыжка, регургитация
2) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	Б) снижение массы тела, диарея, опоясывающие боли
3) хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью	В) боли в эпигастрии «натошак», приносящая облегчение рвота

Ответы: 1-В, 2-А, 3-Б.

Тестовые задания 3 уровня

1. Мужчина 49 лет предъявляет жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке и усиливающуюся в положении на спине, тяжесть в правом подреберье, отеки на ногах, сердцебиение. 5 лет назад перенес ОИМ. Болей в грудной клетке, в настоящее время, нет. Около 6 мес. назад стала нарастать одышка, отеки на ногах, тяжесть в правом подреберье, сердцебиение. При осмотре: состояние тяжелое, положение ортопное, набухшие шейные вены, ЧДД 32/мин, акроцианоз. ЧСС 110/мин. АД 110/70 мм рт.ст. Перкуторно левая граница сердца на 1,5 см снаружи от левой СКЛ. При аускультации тоны глухие, систолический шум на верхушке сердца. При аускультации в подлопаточной области справа дыхание не выслушивается, слева в подлопаточной области крепитация. Печень увеличена в размерах, умеренно болезненна при пальпации. Отеки на ногах до верхней трети голеней.

Вопрос 1. Какой диагноз предполагается в данном случае?

- *Застойная сердечная недостаточность
- Левосторонняя пневмония
- ИБС: стенокардия напряжения III функционального класса. ХСН IIА, ФК II.
- Повторный острый инфаркт миокарда

Вопрос 2. Для уточнения диагноза пациенту показано проведение?

- *ЭХО-КС
- Велоэргометрии
- Рентгенографии органов грудной клетки
- МРТ органов грудной клетки

Вопрос 3. Показано ли в данном случае парентеральное назначение диуретиков?

- Нет, не показано

2. Только после неэффективного перорального применения диуретической терапии
3. Пациенту противопоказано назначение диуретиков парентерально
4. *Показано назначение петлевых диуретиков в комбинации с антагонистами минералокортикоидных рецепторов

Вопрос 4. При назначении пациенту разгрузочной терапии следует ежедневно контролировать?

1. *Вес пациента
2. Уровень глюкозы крови
3. Количество тромбоцитов крови
4. Потребление соли в диете.

Вопрос 5. Какой лекарственный препарат Вы не будете рекомендовать данному пациенту для постоянного приема

1. Бисопролол
2. Эналаприл
3. Торасемид
4. *Амлодипин
5. Розувастатин

2. Мужчина 26 лет. 10 лет назад почувствовал тупые боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, усиливавшиеся при физической работе. К врачу не обращался. Позднее боли усилились, временами принимали острый характер. Больного лечили от люмбаго с НПВС, которые уменьшали боли на короткое время. Три года тому назад появились боли в шейном и грудном отделах позвоночника особенно при кашле и чихании, а также боли в тазобедренных и коленных суставах. Стало трудно наклоняться.

Объективно: туловище фиксировано в положении сгибания вперед с опущенной головой (поза «просителя»). Сердце и лёгкие без особенностей. Атрофия ягодичных мышц. Дорсальный кифоз. Рентгенологически: остеопороз тел позвонков и особенно их поперечных отростков, окостенение продольных межкостистых связок. В ОАК СОЭ 32 мм/час.

Вопрос 1. Вероятный диагноз:

1. *анкилозирующий спондилоартрит
2. болезнь Рейтера
3. подагра
4. ревматоидный артрит

Вопрос 2. Какое лабораторное исследование необходимо назначить?

1. определение АЦЦП
2. исследование мазков из уретры на хламидии.
3. *типирование на В 27 антиген
4. определение ревматоидного фактора

Вопрос 3. Выберите препараты для лечения из перечисленных:

1. аллопуринол
2. метотрексат
3. *диклофенак
4. *сульфасалазин

Вопрос 4. Развитие каких почечных осложнений возможно при данном заболевании?

1. гломерулонефрит
2. *вторичный амилоидоз
3. пиелонефрит
4. хронический интерстициальный нефрит

Вопрос 5. Какое поражение внутренних органов возможно при данном заболевании?

1. *апикальный фиброз лёгких
2. кардиомиопатия
3. фиброзирующий альвеолит
4. *передний увеит

3. У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии.

Вопрос 1. Что такое бронхофония?

1. Вибрация грудной стенки при фонации, ощущаемая рукой исследующего;
2. метод измерения максимальной скорости потока воздуха, которая достигается при форсированном вдохе и выдохе;
3. *слышимость голоса больного при аускультации его грудной клетки Звук, возникающий в случае разлитий при выдохе стенок альвеол

Вопрос 2. Вероятный диагноз?

1. Крупозная пневмония
2. Острый бронхит
3. Плеврит
4. ТЭЛА
5. *Спонтанный пневмоторакс

Вопрос 3. Какое обследование подтвердит диагноз?

1. Общий анализ крови
2. *Рентгенография органов грудной клетки
3. Ангиопульмонография
4. Бодиплетизмография

Вопрос 4. Какова возможная причина данного состояния?

1. Инфекционные агенты
2. Переохлаждение организма
3. *Ограниченная буллезная эмфизема
4. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей

Вопрос 5. Какова тактика ведения пациента

1. Тромболизис
2. Антибактериальная терапия
3. Терапия системными ГКС
4. *Пункции плевральной полости

2.2.3. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры госпитальной хирургии

Тестовые задания 1 уровня

1. Активный дренаж плевральной полости показан:

1. при торакотомии
2. при гемотораксе вследствие перелома ребер
3. при рецидивирующем гемотораксе
4. при эмпиеме плевры
5. при нижнедолевой пневмонии

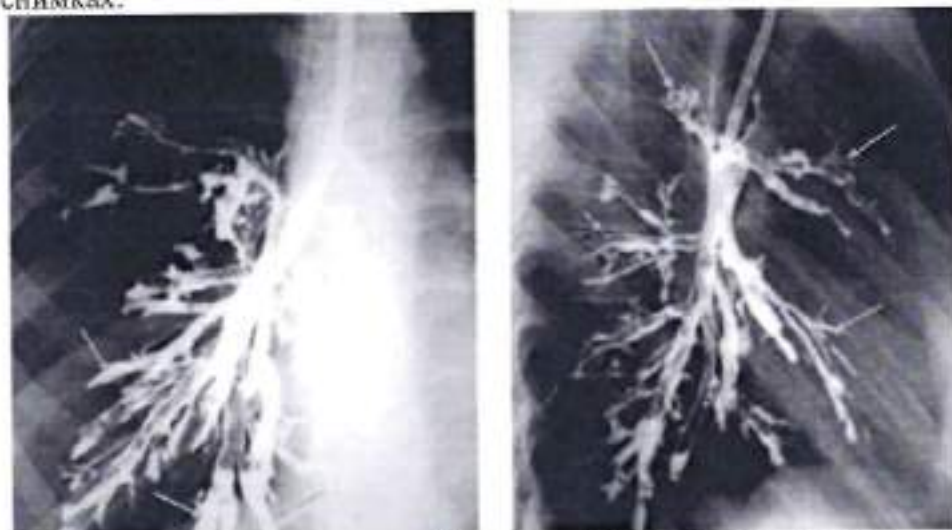
2. Осложнением острого абсцесса легкого может быть:

1. прорыв абсцесса в плевральную полость
2. кровотечение
3. аспирация гноя в здоровое легкое
4. сепсис
5. образование сухой полости в легком

3. Для гангрены легкого не характерно:

1. развитие заболевания при ареактивности организма
2. отсутствие грануляционного вала на границе поражения
3. распространенный некроз легочной ткани
4. выраженная интоксикация
5. гомогенное затемнение округлой формы при рентгенологическом исследовании

4. Какой патологический процесс в бронхах имеется на представленных рентгеновских снимках:



Ответ: Регулярное выражение "Бронхоэкт" (без учета регистра)

Тестовые задания 2 уровня

1. Сопоставьте гнойный процесс легких и плевры его определению:

1	(1)	Острый абсцесс легких это	[1]	гнойный или гнилостный распад некротических участков легочной ткани, заполненных гноем и отграниченной от неповрежденных отделов пиогенной капсулой.
2	(2)	Гангрена легкого это	[2]	гнойно-гнилостный некроз значительного участка легочной ткани, без четких признаков демаркации, имеющий тенденцию к дальнейшему распространению и проявляющийся крайне тяжелым общим состоянием больного.
3	(3)	Гангренозный абсцесс это	[3]	гнойно-гнилостный некроз участка легочной ткани, с менее обширным, чем при гангрене омертвением паренхимы, склонным к отграничению, когда в процессе демаркации формируется полость с пристеночным или свободно лежащими секвестрами легочной ткани.

2. Классификация гемоторакса по П. А. Куприянову включает:

1	(1)	Малый	[1]	скопление крови в плевральных синусах (количество крови 200-500мл)
2	(2)	Средний	[2]	скопление крови до угла лопатки (7 межреберье – к-во крови от 500 до 1000мл)
3	(3)	Большой	[3]	скопление крови выше угла лопатки (количество крови более 1 л)

Тестовые задания 3 уровня

1. Больной, 32 лет, обратился к врачу с жалобами на тупые боли в эпигастральной области и за грудиной, обычно возникающие после еды, а также при работе нагнувшись. На высоте болевого приступа иногда возникает рвота, чувство нехватки воздуха. Симптомы заболевания появились 1/2 года назад, имеют тенденцию к прогрессированию.

При осмотре: Кожные покровы бледно-розовые, обычной влажности. В легких везикулярное дыхание, значительно ослаблено в нижних отделах левого легкого. Там же нечетко выслушиваются кишечные шумы. ЧДД - 18 в 1 минуту. Пульс - 76 в 1 минуту, ритмичный. АД- 130/80 мм. рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. На передней брюшной стенке рубец от срединной лапаротомии, выполненной, со слов больного, год назад по поводу проникающего в брюшную полость ножевого ранения. Живот не вздут, мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформлен. Мочиспускание свободное, безболезненное.

1. Диагноз?

1. травматическая диафрагмальная грыжа*
2. ахалазия кардии
3. ГЭРБ

2. Какие методы исследования не помогут подтвердить Ваш диагноз?

1. УЗИ
2. Контрастная рентгенография
3. ФГДС
4. ОАК*

3. Какое осложнение наиболее характерно?

1. Ущемление*
2. Септический шок
3. Геморрагический шок

2. Больная, 68 лет, поступила в хирургическое отделение в экстренном порядке спустя 3 суток от начала заболевания с жалобами: на постоянные боли во всех отделах живота, многократную рвоту, задержку стула и неотхождение газов; на наличие в правой паховой области болезненного, опухолевидного выпячивания; на подъем t тела до 38° С. Заболевание началось с появления в правой паховой области опухолевидного, болезненного выпячивания. В последующем развился описанный симптомокомплекс, клиника заболевания прогрессировала.

Объективно состояние больной тяжелое. Кожный покров бледно-розовый. В легких везикулярное дыхание, ослабленное в нижних отделах. Хрипов нет. Пульс 100 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 110/70. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен у корня коричневым налетом. Живот вздут, болезненный при пальпации во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины слабopоложительные. Аускультативно выслушиваются единичные кишечные шумы с «металлическим» оттенком. Определяется «шум плеска». Стула не было 2 дня, газы не отходят. В правой паховой области определяется опухолевидное образование до 5 см в диаметре. Кожа над ним гиперемирована, отечна, повышена кожная t° . При пальпации образование резко болезненное, плотно-эластической консистенции, с размягчением в центре.

1. Диагноз?

1. Ущемленная паховая грыжа*
2. Ущемленная бедренная грыжа
3. Ущемленная грыжа белой линии живота

2. Какого вида ущемления не существует?

1. Эластичное
2. Каловое

3. Смешанное
4. Атипичное*
3. Оперативное лечение будет выполнено в порядке?
 1. Экстренном*
 2. Плановом
 3. Не будет выполняться оперативное лечение
3. У больной 50 лет 6 месяцев назад появились жалобы на боли за грудиной в проекции нижней её трети, возникающие во время приема пищи и почти постоянное чувство жжения в пищеводе. Изредка наблюдались явления дисфагии. Объективно: шея правильной формы, безболезненная при пальпации. Грудина без особенностей. Эпигастральная область обычной формы, безболезненная. При эзофагоскопии было установлено выпячивание левой стенки пищевода на уровне 32 см от резцов размерами 3 x 4 см с неизменной слизистой и входом в него до 2 см. Больная ранее не лечилась, впервые обратилась к врачу.
 1. Ваш диагноз?
 1. Дивертикул пищевода*
 2. ГЭРБ
 3. Ахалазия кардии
 2. Какие методы исследования не помогут подтвердить Ваш диагноз?
 1. УЗИ
 2. Контрастная рентгенография
 3. ФГДС
 4. ОАК*
 3. Какое осложнение не характерно?
 1. Перфорация
 2. Пенетрация
 3. Геморрагический шок*

2.2.4. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры акушерства и гинекологии

Тестовые задания 1 уровня

1. Взятие мазков на гонорею у женщин не производится из:
 1. Цервикального канала
 2. Уретры
 3. Влагалища*
 4. Прямой кишки
 5. Уретры и прямой кишки
2. Взятие мазков на бактериоскопическое исследование у девочек не производится из:
 1. Уретры
 2. Прямой кишки
 3. Влагалища
 4. Наружного зева*
 5. Уретры и прямой кишки
3. Взятие мазков на степень чистоты влагалища производится из:
 1. Переднего свода влагалища
 2. Заднего свода влагалища*
 3. Бокового свода влагалища
 4. Уретры
 5. Прямой кишки

Тестовые задания 2 уровня

4. В женской консультации целесообразна организация специализированных приемов по следующим заболеваниям: а) бесплодию; б) невынашиванию; в) гинекологическим заболеваниям у детей и подростков; г) сахарному диабету беременных;

1. правильно а, б, в*
2. правильно а, б
3. все ответы правильны
4. правильно только г
5. все ответы неправильны

5. Система гинекологической помощи детям и подросткам включает следующие основные этапы: а) работу в дошкольных и школьных учреждениях; б) организацию специализированных кабинетов гинекологов детского и юношеского возраста; в) организацию специализированных приемов в детских поликлиниках;

1. правильно а, б
2. правильно а, в
3. все ответы правильны *
4. все ответы неправильны

6. Признаки физиологического менструального цикла: а) ацикличность; б) двухфазность; в) дисменорея; г) продолжительность 21-35 дней;

1. а, б
2. а, в
3. б, в
4. б, г*
5. а, г

Тестовые задания 3 уровня

7. У девушки 15 лет появились кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся в течение 5 дней, после задержки на 2,5 месяца. Первые менструации появились 3 месяца назад. Половую жизнь отрицает. Развитие правильное. При ректовагинальном обследовании патологии не выявлено. Какой дополнительный метод исследования необходим?

1. Ректальное исследование
2. Двуручное влагалищное исследование
3. Зондирование матки
4. Кольпоскопия
5. УЗИ*

8. К врачу обратилась девочка 13 лет, обнаружившая на нижнем белье пятно крови. До этого подобного не было. Развитие соответствует возрасту. Специальное исследование: *virgo intacta*, девственная плева имеет одно отверстие лунообразной формы с ровными краями, из половых путей выделяется темная кровь в умеренном количестве. Ваш предположительный диагноз?

1. Аномальное маточное кровоотечение
2. Болезнь Виллебрандта
3. Менархе*
4. Менопауза

1. Женщина 54 лет обратилась к гинекологу по поводу задержки менструации на 2-3 месяца в течение последних 2 лет. Последняя менструация 8 месяцев назад. Предположительный диагноз?

1. Синдром поликистозных яичников
2. Менархе
3. Менопауза*
4. Миома матки

2.2.5. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры инфекционных болезней

1 уровень: тестовые задания репродуктивного уровня (выбор всех правильных ответов):

1. Пути передачи кишечных инфекций:

- а) половой
- б) контактно-бытовой*
- в) водный*
- г) трансмиссивный
- д) алиментарный*

2. Синдромы, характерные для шигеллеза:

- а) дегидратационный*
- б) катаральный
- в) колитический*
- г) гепатолиенальный
- д) интоксикационный*

3. Специфический иммуноглобулин применяется для профилактики:

- а) клещевого энцефалита*
- б) иксодовых клещевых боррелиозов
- в) ВИЧ-инфекции
- г) описторхоза
- д) бешенства*

2 уровень: тестовые задания реконструктивного уровня (на соответствие):

1. Подберите соответствующие пары «заболевание – особенности эпиданамнеза»:

- | | |
|------------------------|--------------------------------------------|
| 1) при брюшном тифе | а) переливание крови |
| 2) при ботулизме | б) употребление некипяченой воды |
| 3) при малярии | в) пребывание в тропиках |
| 4) при гепатите В | г) присасывание клеща |
| 5) при Лайм-боррелиозе | д) употребление консервированных продуктов |

Эталон: 1-б, 2-д, 3-в, 4-а, 5-г

2. Подберите соответствующие пары «характеристика стула - заболевание»:

- | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------|
| 1) жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови | а) амебиаз |
| 2) жидкий, слизь в стуле смешана с кровью | б) шигеллез |
| 3) обильный, водянистый, бескаловый | в) сальмонеллез |
| 4) обильный, водянистый, с остатками непереваренной пищи | г) ботулизм |
| 5) запор | д) холера |

Эталон: 1-б, 2-а, 3-д, 4-в, 5-г

3. Подберите соответствующие пары «механизм развития диареи - заболевание»:

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| 1) секреторный | а) шигеллез |
| 2) экссудативный | б) холера |
| 3) осмотический | в) ротавирусный гастроэнтерит |

Эталон: 1-б, 2-а, 3-в

3 уровень: тестовые задания творческого уровня (ситуационные задачи):

1. Больная Ш., 29 лет, поступила в клинику через 8 часов от начала болезни. Заболевание началось остро с частого жидкого стула, затем присоединилась рвота, появились судороги икроножных мышц. При поступлении состояние тяжелое, температура тела 36°C, тургор кожи снижен, отмечается цианоз. Пульс слабый, тоны сердца глухие, АД 90/50 мм рт. ст. ЧСС 110 ударов в минуту. Язык сухой, живот запавший, мягкий, безболезненный при пальпации. Стул обильный, водянистый, с примесью белых хлопьев. Диурез снижен.

1) Предварительный диагноз:

- а) пищевая токсикоинфекция
- б) сальмонеллез
- в) ротавирусный гастроэнтерит
- г) холера*

д) кампилобактериоз

2) Назначьте обследование:

- а) общий анализ крови*
- б) кровь на электролиты, КЩС*
- в) бактериологическое исследование кала*
- г) биохимический анализ крови: мочевины, креатинина*
- д) биохимический анализ крови: билирубин, АСТ, АЛТ

3) Назначьте лечение:

- а) доксициклин*
- б) пенициллин
- в) раствор глюкозы
- г) гемодез
- д) ацесоль*

2. Больной Х., 19 лет, поступил в инфекционное отделение на 2 день заболевания. Заболел остро с появления тошноты и однократной рвоты. В тот же день 2 раза был жидкий водянистый стул без патологических примесей, отмечались заложенность носа, першение в горле, температура тела повышалась до 37,8°C. На 2-ой день болезни температура тела 37,3°C, рвоты не было, жидкий стул однократно. При осмотре состояние средней тяжести. Задняя стенка глотки и мягкое небо гиперемированы, зернисты. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 90 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Печень и селезенка не увеличены.

1) Предварительный диагноз:

- а) сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, гастроэнтеритический вариант
- б) грипп, типичная форма
- в) пищевая токсикоинфекция, гастроэнтеритический вариант
- г) ротавирусный гастроэнтерит*
- д) острый шигеллез, гастроэнтероколитический вариант

2) Выберите лабораторные исследования для решения вопроса об этиологии заболевания:

- а) кровь на антитела к вирусам гриппа в динамике
- б) серологическое исследование крови с аутоштаммами
- в) кал на антигены ротавирусов*
- г) кровь на антитела к ротавирусам в динамике*
- д) мазки со слизистой ротоглотки на антигены вируса гриппа

3) Назначьте лечение:

- а) диета, исключение углеводов и молочных продуктов*
- б) энтерол*
- в) фуразолидон
- г) регидрон*
- д) гемодез

3. Больной Щ., 57 лет, поступил в инфекционную больницу на 9-й день болезни. Заболевание началось постепенно: в течение нескольких дней отмечались слабость, недомогание, снижение аппетита, головная боль, плохой сон, повышение температуры тела до 38-39°C. Самостоятельно принимал НПВС с временным эффектом. В контакте с инфекционными больными не был. Профилактические прививки не получал. 40 лет назад переболел сыпным тифом. При осмотре состояние тяжелое. В сознании, заторможен. Язык сухой, обложен у корня коричневым налетом, утолщен. Кожа бледная, сухая, единичные розеолезные высыпания на коже живота. Тоны сердца приглушены, ритмичны, АД 100/70 мм рт. ст., пульс

68 ударов в минуту. В легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Живот умеренно вздут, отмечается урчание в правой подвздошной области. Печень и селезенка увеличены. Стул в течение 3 дней отсутствует, до этого - 2-3 раза в сутки кашицеобразный, без патологических примесей.

1) Предварительный диагноз:

- а) аденовирусная инфекция
- б) грипп, осложненный пневмонией
- в) брюшной тиф*
- г) болезнь Брилла
- д) паратиф А

2) Дифференциальный диагноз брюшного тифа (1) и болезни Брилла (2):

а) постепенное начало заболевания, длительная лихорадка, нарушение сна, заторможенность, гепатоспленомегалия, скудная розеолезная сыпь, относительная брадикардия, чередование запоров и поносов

б) перенесенный сыпной тиф в анамнезе, острое начало заболевания, длительная лихорадка, гепатоспленомегалия, розеолезная или розеолезно-петехиальная сыпь, тахикардия

Эталон: 1-а, 2-б

3) Препараты для этиотропной терапии:

- а) тетрациклин
- б) ампициллин*
- в) доксициклин
- г) цефтриаксон*
- д) ципрофлоксацин*

2.2.6. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры внутренних болезней (фтизиатрия)

Тестовые задания I уровня. Выберите правильные ответы

1. Виды микобактерий, вызывающие туберкулез у человека

- 1) *M. avium-intracellulare*
- 2) *M. bovis**
- 3) *M. kansasii*
- 4) *M. tuberculosis**
- 5) *M. smegmatis*
- 6) *M. africanum**

2. Обязательный диагностический минимум при обследовании больного с подозрением на туберкулез

- 1) изучение жалоб, анамнеза болезни и жизни*
- 2) клинический анализ крови*
- 3) микроскопию мокроты по Цилю-Нельсену*
- 4) рентгенографию органов грудной клетки*
- 5) УЗИ плевральной полости

3. Обязательному флюорографическому обследованию подвергаются пациенты, имеющие сопутствующие заболевания

- 1) профессиональные пылевые заболевания легких*
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) сахарный диабет*
- 4) страдающие алкоголизмом и наркоманией*
- 5) ВИЧ-инфекцию*

Тестовые задания 2 уровня. Установите соответствие

4. Рентгенологический синдром

1. при хроническом диссеминированном туберкулезе	А. синдром диссеминации
2. при очаговом туберкулезе	Б. синдром округлой тени
3. при туберкулезе	В. синдром очаговой тени
4. при цирротическом туберкулезе	Г. синдром уплотнения легочной ткани

Эталоны ответов – 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г

5. Мероприятия

1. специфической профилактики	А. назначение противотуберкулезных препаратов детям с выражом туб.проб
2. санитарной профилактики	Б. заключительная дезинфекция
3. химиопрофилактики	В. изоляция больного
	Г. вакцинация вакциной БЦЖ

Эталоны ответов – 1-Г, 2-Б, В, 3-Б, 4-А

6. Основные рентгенологические синдромы при следующих типах инфильтратов

1. округлый инфильтрат	А. синдром округлой тени
2. облаковидный инфильтрат	Б. синдром уплотнения легочной ткани
3. бронхолобулярный инфильтрат	В. синдром патологии корня легкого
4. лобит	Г. синдром патологии плевры легкого
5. перисциссурит	

Эталоны ответов – 1-А, 2-Б, 3-А, 4-Б, 5-Б

Тестовые задания 3 уровня. Решите задачу-тест

7. Больной С., 50 лет, из контакта с больным туберкулезом отцом, заболел остро, предъявляет жалобы на упорный, сухой надсадный кашель, одышку при небольшой физической нагрузке, слабость, потливость по ночам, повышение температуры тела до фебрильных цифр, осиплость голоса. Общее состояние средней степени тяжести. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки по всем легочным полям, преимущественно в верхних и средних отделах легких, множественные, мономорфные, симметрично расположенные очаговые тени до 3 мм в диаметре, с нечеткими контурами, без распада, располагающиеся по ходу мелких сосудов, корни не увеличены. Из перенесенных заболеваний отмечает фарингит, отит, гипертоническую болезнь, хронический бронхит, остеохондроз.

А. Клиническая форма туберкулеза у больного

- 1) инфильтративный туберкулез легких
- 2) милиарный туберкулез легких*
- 3) очаговый туберкулез легких
- 4) кавернозный туберкулез легких
- 5) фиброзно-кавернозный туберкулез легких

Б. Фаза туберкулезного процесса у больного

- 1) рассасывания
- 2) распада
- 3) инфильтрации*
- 4) уплотнения
- 5) кальцинации

В. Осложнение туберкулезного процесса у больного

- 1) туберкулез бронха
- 2) кровотечение
- 3) туберкулезный плеврит
- 4) туберкулез гортани*
- 5) спонтанный пневмоторакс

Г. Заболевание, способствующее развитию туберкулеза

- 1) фарингит
- 2) хронический бронхит*
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) отит
- 5) остеохондроз

8. Больной Т., 67 лет, вернулся из мест лишения свободы, прошел ФГ-обследование, выявлено субкортикально в верхней доле правого легкого, в третьем межреберье, затемнение округлой формы с нечеткими контурами, неомогенной структуры, с единичными очагами отсевов в прилежащей легочной ткани. Жалоб не предъявляет. Общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Анализ мокроты методом лямблии -микроскопии и посевом МБТ-. Общий анализ крови в норме. Проба Манту с 2 Т.Е. папула 22 мм. В 15 лет переболел туберкулезным плевритом.

А. Основной рентгенологический синдром

- 1) уплотнения легочного рисунка
- 2) очаговой тени
- 3) диссеминации
- 4) округлой тени*
- 5) патологии плевры

Б. Локализация процесса

- 1) первый сегмент
- 2) второй сегмент*
- 3) третий сегмент
- 4) четвертый сегмент
- 5) пятый сегмент

В. Проба Манту с 2 ТЕ у больного

- 1) отрицательная
- 2) сомнительная
- 3) положительная
- 4) гиперергическая*

Г. Клинический диагноз

- 1) инфильтративный туберкулез в верхней доле правого легкого, первого и второго сегментов, в фазе распада, МБТ-
- 2) туберкулема в верхней доле правого легкого, второго сегмента, в фазе инфильтрации, МБТ-
- 3) туберкулема в верхней доле правого легкого, второго сегмента, в фазе инфильтрации, распада и обсеменения, МБТ-*
- 4) очаговый туберкулез в верхней доле правого легкого, второго сегмента, в фазе распада, МБТ-
- 5) очаговый туберкулез в верхней доле правого легкого, первого и второго сегментов, в фазе инфильтрации МБТ-

9. Больной Н., 35 лет, обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами на слабость, потливость по ночам, повышение температуры тела до 38°C, одышку при физической нагрузке, кашель с выделением слизистой мокроты, боли в грудной клетке. Проведено рентгенологическое обследование, выявлены изменения в легких, подозрительные на туберкулез, направлен на консультацию к фтизиатру, установлен диагноз: Инфильтративный туберкулез в верхней доле правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ+. Правосторонний экссудативный плеврит. Дыхательная недостаточность II степени. Госпитализирован в стационар для проведения основного курса лечения. Больной не работающий, 2 года назад вернулся из мест лишения свободы. Из перенесенных заболеваний отмечает болезнь Боткина, сифилис, гайморит, ОРЗ, язвенную болезнь желудка.

А. Основной путь выявления больного

- 1) при проф.осмотре

- 2) по обращаемости*
 - 3) как контактного
 - 4) флюорография
 - 5) микробиологический метод
- Б. Заболевание, способствующее развитию туберкулеза
- 1) гайморит
 - 2) ОРЗ
 - 3) сифилис
 - 4) язвенная болезнь желудка*
 - 5) болезнь Боткина
- В. Заболевание выявлено
- 1) своевременно
 - 2) несвоевременно*
 - 3) запущенный туберкулез
 - 4) раннее выявление
- Г. Кратность ФГ-обследования лиц, вернувшихся из мест лишения свободы
- 1) 1 раз в год
 - 2) 2 раза в год
 - 3) 2 раза в год в течение 2 лет*
 - 4) 2 раза в год в течение 3 лет
 - 5) 1 раз в 2 года

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 30 баллов правильных ответов;
- «не зачтено» - 29 баллов и менее правильных ответов.

2.3. Типовые ситуационные задачи (ОК-1-8; ОПК-1-11; ПК-1-22)

2.3.1. Примеры типовых ситуационных задач от кафедры семейной медицины и поликлинической терапии

Задача №1

Гражданин А-в, 51 года, работает инженером. Приглашен в поликлинику по месту жительства для прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения. В кабинете доврачебного приёма заполнил анкету по диспансеризации (см.анкету), проведена антропометрия: масса тела 70 кг, рост 182см. При регистрации ЭКГ патологии не выявлено.

При осмотре врачом – терапевтом участковым в рамках 1 этапа - жалоб активно не предъявляет. Из анамнеза - выезжает в командировки ежемесячно, работа напряженная, нервная. Находится на диспансерном наблюдении по поводу ХОБЛ, ингаляторами не пользуется, врача посещает нерегулярно.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. АД 140/80 мм.рт.ст. ЧСС 65 уд. в мин. ЧД 22 в мин. В легких дыхание жесткое, единичные сухие хрипы по всем легочным полям. Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена.

Лабораторные исследования: общий холестерин – 7,0 ммоль/л, глюкоза крови – 4,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Оцените анкету и выделите факторы риска.
2. Дополните перечень исследований, необходимых в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения.
3. Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск, сравните его с величиной риска, если бы пациент не курил.

4. Установите группу здоровья, группу диспансерного наблюдения, целевые уровни модифицируемых факторов риска.
5. Определите алгоритм краткого профилактического консультирования и тактику дальнейшего ведения данного пациента.

Анкета к задаче №1.

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Дата обследования (день, месяц, год):		Пол: м	
Ф.И.О.: А-в		Полных лет: 51	
Дата рождения (день, месяц, год):		Врач/фельдшер:	
Поликлиника №1			
1	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
	1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.2. ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.4. хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
	1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.6. сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.7. заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.8. хроническое заболевание почек?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.9. злокачественное новообразование?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то какое?		
	1.10. повышенный уровень холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
2	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
3	Был ли у Вас инсульт?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
4	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
5	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
6	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
7	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет

8	Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	<input type="radio"/> Нет		
9	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<input type="radio"/> Нет		
10	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	<input type="radio"/> Да	Нет		
11	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	<input type="radio"/> Да	Нет		
12	Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без?	Да	<input type="radio"/> Нет		
13	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<input type="radio"/> Нет		
14	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<input type="radio"/> Нет		
15	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	Да	<input type="radio"/> Нет		
16	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	Да	<input type="radio"/> Нет		
17	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	Да	<input type="radio"/> Нет		
18	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<input type="radio"/> Нет		
19	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	<input type="radio"/> Да	Нет		
20	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? Сигарет <u>20</u> в день				
21	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	<input type="radio"/> До 30 минут	30 минут и более		
22	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	<input type="radio"/> Нет		
23	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?	Да	<input type="radio"/> Нет		
24	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?	Да	<input type="radio"/> Нет		
25	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
26	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)
27	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балла)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
	ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна <u>3</u> балла				
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	<input type="radio"/> Нет		

Задача № 2

Пациентка Н-ва, 54 года. Приглашена на диспансеризацию определенных групп взрослого населения. Заполнила анкету по диспансеризации (см. анкету).

Жалобы на кашель по утрам.

С 48 лет состоит на диспансерном учете у терапевта и эндокринолога по поводу сахарного диабета 2 типа. Сахароснижающие препараты принимает нерегулярно.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Масса тела 100 кг, рост 162 см. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. АД 130/80 мм.рт.ст. ЧСС 75 уд. в мин. ЧД 18 в мин. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена.

Лабораторные исследования: общий холестерин – 9,0 ммоль/л, глюкоза крови – 10,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Оцените анкету и выделите факторы риска.
2. Дополните перечень исследований, необходимых в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения.
3. Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск, сравните его с величиной риска, если бы пациентка не курила.
4. Установите группу здоровья, группу диспансерного наблюдения, целевые уровни модифицируемых факторов риска.
5. Определите алгоритм краткого профилактического консультирования и тактику дальнейшего ведения данной пациентки

Анкета к задаче №2.

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Дата обследования (день, месяц, год):		Пол: ж	
Ф.И.О.: Н-а		Полных лет: 54	
Дата рождения (день, месяц, год):		Врач/фельдшер:	
Поликлиника № 1			
1	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
	1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.2. ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.4. хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.6. сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.7. заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
	1.8. хроническое заболевание почек?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.9. злокачественное новообразование?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то какое?		
	1.10. повышенный уровень холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
2	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
3	Был ли у Вас инсульт?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет

4	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваш их близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<input type="radio"/> Нет		
5	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<input type="radio"/> Нет		
6	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку?	Да	<input type="radio"/> Нет		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<input type="radio"/> Нет		
8	Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	<input type="radio"/> Нет		
9	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<input type="radio"/> Нет		
10	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	<input type="radio"/> Да	Нет		
11	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	<input type="radio"/> Да	Нет		
12	Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без?	<input type="radio"/> Да	Нет		
13	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<input type="radio"/> Нет		
14	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<input type="radio"/> Нет		
15	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	Да	<input type="radio"/> Нет		
16	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	Да	<input type="radio"/> Нет		
17	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	<input type="radio"/> Да	Нет		
18	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	<input type="radio"/> Да	Нет		
19	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	<input type="radio"/> Да	Нет		
20	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? Сигарет 15-18 в день				
21	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	<input type="radio"/> До 30 минут	30 минут и более		
22	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	<input type="radio"/> Нет		
23	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?	Да	<input type="radio"/> Нет		
24	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?	Да	<input type="radio"/> Нет		
25	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)

26	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)
27	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна <u>3</u> балла					
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)			Да	<input checked="" type="radio"/> Нет

2.3.2. Примеры типовых ситуационных задач от кафедры госпитальной терапии

Задача № 1.

Больной К., 45 лет, поступил с жалобами на постоянные тупые боли в правом подреберье без связи с приемом пищи, на слабость, похудание на 6 кг за последние 7 месяцев, желтушность кожных покровов, десневые и носовые кровотечения, вздутие живота, более выраженное в вечернее время.

12 лет назад перенес острый вирусный гепатит В. После выписки через 3 месяца появились боли в правом подреберье, небольшая иктеричность склер. После лечения наступило улучшение. В последующие годы возникали обострения, постепенно присоединились выраженная слабость, утомляемость, вздутие живота, кровоточивость десен.

Об-но: Больной пониженного питания. Желтушность кожных покровов и склер, на передней поверхности грудной клетки – телеангиоэктазии. Ладони малиновой окраски. Живот увеличен в объеме, вздут, перкуторно определяется жидкость в брюшной полости. Размеры печени по Курлову 14x12x10 см, край острый, плотный, малоблезненный. Селезенка размеров 12x10см.

Допол. методы исследования:

1. ОАК: Нв- 92г/л, Эр.- $2,7 \times 10^{12}/л$, Ле- $2,6 \times 10^9/л$, Тр.- $70 \times 10^{12}/л$,

2. Общ.билирубин - 105 мкмоль/л, прямой - 75 мкмоль/л

общ.белок - 50 г/л

холестерин - 2,8 ммоль/л

АСТ - 100 усл.ед/ АЛТ - 90 усл.ед/

HBsAg - отриц., анти HBsAg - положит.

HBeAg - отриц., анти HBeAg - положит.

анти HBsG Ig G- положит., анти HbsG Ig M - отриц.

Вопросы:

1. Выделить синдромы, объяснить механизмы формирования асцита.
2. Предварительный диагноз и его обоснование
3. Дополнительные методы исследования и ожидаемые результаты
4. Лечение данного больного.
5. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ.

Задача № 2.

Больная П., 27 лет. Предъявляет жалобы на затруднение сделать вдох и выдох, на постоянное ощущение свистов и хрипов в грудной клетке, малопродуктивный кашель возникающий без видимой причины, на чувство стеснения в грудной клетке и периоды сердцебиений, на заложенность носа, отмечает значительное ограничение обычной физической нагрузки и плохой сон, связанный с ухудшением состояния ночью.

Указывает, что заболела около двух недель назад, когда впервые возникли приступы удушья с частотой 5 – 6 раз за сутки, в том числе 2 из них были ночными. Свя-

зывая это с простудой, пациентка самостоятельно начала прием бромгексина и поливитаминов, к врачу не обращалась. На фоне приема препаратов состояние ухудшилось: появилось постоянное затруднение дыхания, приступы удушья возникали часто, стали намного тяжелее, провоцировались физической нагрузкой, резкими запахами, табачным дымом. Ранее подобные тяжелые состояния не возникали, но отмечает, что около двух раз были приступы затрудненного дыхания, сопровождавшиеся ощущением хрипов в грудной клетке во время лечения у участкового терапевта по поводу простудных заболеваний (из медикаментов, которые принимала в эти периоды напоминает только бромгексин, аспирин, поливитамины и бисептол). Из ранее перенесенных заболеваний: ОРЗ, хронический ринит и полипоз носа. Около двух недель назад во время тяжелой работы на садовом участке внезапно появились резкие боли в поясничной области опоясывающего характера с иррадиацией в правую ногу, лечилась самостоятельно: вольтарен в таблетках. Боли в пояснице уменьшились, продолжает прием вольтарена. Указывает, что подобные приступы были у матери, когда она принимала анальгин по поводу частых головных болей. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Месячные с 14 лет, регулярные. Беременностей – 3: 2 родов, 1 медицинский аборт. При осмотре: состояние средней степени тяжести, сидит с наклоном вперед, разговаривает отдельными фразами, дистантные хрипы. Кожные покровы чистые, цианотичные; повышенного питания. Дыхание через нос затруднено. Грудная клетка эмфизематозна, обе половины симметрично участвуют в акте дыхания. Перкуторный тон с коробочным оттенком. Аускультативно: дыхание ослаблено, свистящие хрипы, ЧДД = 30/мин. Границы относительной сердечной тупости: левая на 1,5 см кнутри от СКЛ в 5 межреберье, правая – 4 межреберье по правому краю грудины, верхняя – верхний край 3 ребра. Тоны сердца приглушены, акцентуация сохранена, ЧСС = 110/мин. АД = 95 / 60 мм.рт.ст. Живот правильной формы, безболезненный, печень не увеличена.

Вопросы:

1. Сделайте выводы из анамнеза.
2. Выделите клинические синдромы.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Укажите патогенетические механизмы поражения бронхов при этом клиническом случае.
5. Составьте план обследования пациентки.
6. Назначьте лечение.
7. Прогноз, диспансерное наблюдение, МСЭ.

2.3.3. Примеры типовых ситуационных задач от кафедры госпитальной хирургии

Задача № 1.

Больной В., 75 лет доставлен бригадой СМП с выраженным болевым синдромом (боли в животе с иррадиацией в правую половину шеи, ключицу, усиливаются при глубоком дыхании).

Болен в течение суток, когда появились боли в правом подреберье, за медицинской помощью не обращался. Ухудшение состояния в течение последнего часа – боли резко усилились, стали отдавать в правую половину шеи, ключицу, затруднение дыхания. Бригадой СМП доставлен в ЭХО. Ранее дважды перенес инфаркт миокарда.

Объективно: поведение беспокойное (часто меняет положение из-за болей), контактен, адекватен. Состояние средней степени тяжести, склеры и кожа физиологической окраски. Со стороны легких патологии не выявлено. Пульс 86/мин, АД 140/60 мм рт. ст. Живот не вздут, симметричный, правая половина ограниченно участвует в акте дыхания. При пальпации резкая болезненность и ригидность мышц в правом подреберье, по правому флангу. Печень, желчный пузырь пальпировать не удастся из-за выраженного мышечного напряжения. Там же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Перкуторно определяется притупление звука по правому флангу, границы печени не изменены. Перистальтика спра-

ва ослаблена, «шума плеска» не определяется.

Симптом поколачивания поясничной области отрицательный.

В ОАК: лейкоциты – $15 \times 10^9/\text{л}$, эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин – 140 г/л, в ОАМ: лейкоциты – 1-2 в п/зр.

Б/х крови: L-амилаза – 74 ед/л., билирубин общий – 20, прямой – 10 мкмоль/л, сахар – 5,2 ммоль/л, K^+ – 4,2, Na^+ – 104, Cl^- – 90 ммоль/л, мочевина – 3,6 ммоль/л, креатинин – 63 ммоль/л, белок 70 г/л.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию?
3. Дополнительные методы исследования.
4. Тактика лечения.

Задача № 2.

Больной Г., 53 лет, госпитализирован в хирургическое отделение клиники с жалобами на приступообразные боли в правом подреберье, многократную рвоту, повышение температуры до $38,7^\circ \text{C}$. При осмотре кожные покровы обычной окраски, склеры иктеричные. Язык сухой. Живот при пальпации резко болезненный и напряженный в правом подреберье. Симптомы Ортнера, Кера, Мюсси-Георгиевского положительны. В течение 48 часов больному проводилась консервативная терапия (антибиотики, спазмолитики, блокада круглой связки печени, локальная гипотермия) без положительных результатов. Лейкоцитоз крови возрос до $17 \times 10^9/\text{л}$. По правому флангу появились симптомы раздражения брюшины.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Принципы консервативной терапии, которую следовало провести больному.
5. Какова дальнейшая хирургическая тактика.
6. Предположительный объем операции.

2.3.4. Примеры типовых ситуационных задач от кафедры акушерства и гинекологии

Задача № 1.

В родильный дом поступила повторнородящая 32 года с регулярной родовой деятельностью при доношенной беременности. Со слов женщины, воды излились за 4 часа до начала схваток.

В анамнезе 1 срочные неосложненные роды, масса ребенка 3200 г.

Масса роженицы - 72 кг, рост - 158 см. Общая прибавка веса за беременность - 12 кг. ОЖ - 110 см, ВДМ-42 см. АД 120/65 мм рт. ст. на обеих руках.

Размеры таза: 25-28-31-20-11 см. Боковая конъюгата 15 см. Высота лонного сочленения 3 см. Окружность таза 90 см.

Продолжительность первого периода родов составила 6 часов, второй период родов продолжается 60 мин. Женщина пожаловалась на невозможность самостоятельного мочеиспускания. Схватки через 2-3 минуты по 50-55 с, болезненные, активные. Матка плохо расслабляется вне схватки. Нижний маточный сегмент при пальпации перерастян, болезнен. Спинка плода пальпируется слева, предлежит головка. Сердцебиение плода глухое, ритмичное, 160 уд/мин. Попытка произвести катетеризацию мочевого пузыря женщины не удалась из-за механического препятствия. Симптом Вастена положительный.

Данные влагалищного исследования: шейка матки отечная, открытие маточного зева полное; плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Сагиттальный шов отклонен вперед, достигаются большой и малый роднички, расположенные на одном уровне. На головке определяется родовая опухоль.

Данные КТГ: регистрируются поздние вариабельные децелерации, суммарная оценка по Фишеру 5 баллов.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие осложнения для матери и плода возможны при дальнейшем консервативном ведении родов?
3. Акушерская тактика и прогноз при сложившейся ситуации.
4. Какие ошибки были допущены при ведении данных родов?
5. Назовите способы профилактики возникшего осложнения на догоспитальном этапе

Задача № 2.

На третьи сутки после родов роженица 32 лет предъявляет жалобы на тянущие боли в нижних отделах живота, озноб, головную боль, повышение температуры тела до 39°C. В родах в связи с частичным плотным прикреплением плаценты произведена операция ручного отделения плаценты и выделения последа. Кровопотеря в родах составила 400 мл. при массе пациентки 65 кг.

В анамнезе: одни срочные роды и два искусственных аборта, последний (год назад) осложнился острым метроэндометрием. С 20 лет страдает хроническим пиелонефритом. Настоящая беременность осложнилась угрозой прерывания в сроке 8 недель. Кроме того, дважды отмечалось обострение пиелонефрита, по поводу чего беременная получала стационарное лечение в 26 и 34 недели гестации.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, бледноватые. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 82 уд/мин. Молочные железы в состоянии умеренного равномерного нагрубания, отток молозива не затруднен, соски чистые. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Дно матки расположено на 4 см ниже пупка. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

Данные влагалищного исследования: шейка матки сформирована, цервикальный канал свободно проходим для 1 поперечного пальца за внутренний зев. Матка при пальпации мягкая, безболезненная. Лохии обильные с примесью гноя, имеют зловонный запах.

Общий анализ крови: Нв 102 г/л, эритроциты- 3×10^{12} /л, лейкоциты- 12×10^9 /л, п/я-6, с/я-78, эозинофилы-4, лимфоциты-32, СОЭ-35 мм/ч. Общий анализ мочи: прозрачная, желтого цвета, относительная плотность 1019, лейкоциты-2-4 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения, эпителий плоский +, бактериурия +.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования требуются для его подтверждения?
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Лечебная тактика и прогноз при сложившейся ситуации.
5. Назовите основные критерии эффективности проводимой терапии

2.3.5. Примеры типовых ситуационных задач от кафедры инфекционных болезней

Задача № 1.

Больной И., 27 лет, рабочий завода, обратился к участковому терапевту 5 февраля с жалобами на повышение температуры до 38,7°C, озноб, выраженную слабость и недомогание, боли в мышцах и суставах, головную боль в лобной области, заложенность носа, першение в горле, сухой кашель, чувство «царапания» за грудиной. Заболел утром, когда внезапно почувствовал озноб и головную боль, чуть позже присоединились вышеперечисленные жалобы.

Из эпид. анамнеза: контакт с инфекционными больными отрицает, дома и на заводе больных нет, ежедневно ездит на работу общественным транспортом, правила личной гигиены соблюдает, домашних животных нет.

Объективно: кожные покровы бледные, сыпи нет, гиперемия и инъекция сосудов конъюнктив. Носовое дыхание затруднено. Слизистая ротоглотки ярко гиперемирована, выраженная зернистость задней стенки глотки. Миндалины не увеличены, налетов нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. В лёгких везикулярное дыхание, частота дыхания 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 92 в минуту. АД 110/65 мм рт.

ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Стул и диурез не изменены.

В общем анализе крови: эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты $3,8 \times 10^9$ /л, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 45%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 49%. СОЭ – 7 мм/ч.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Интерпретация результатов исследований, план обследования.
4. Лечение.
5. Диспансерное наблюдение, профилактика.

Задача № 2.

Больной Г., 30 лет, поступил в инфекционную больницу 13.06 с жалобами на повышение температуры тела до $39,3^{\circ}\text{C}$, слабость, головную боль, рвоту.

Из анамнеза болезни: заболел остро 10.06, повысилась температура тела до $38,0^{\circ}\text{C}$, появилась слабость, недомогание. Обратился к терапевту, получал лечение по поводу ОРЗ, без эффекта. 13.06 температура тела повысилась до $39,6^{\circ}\text{C}$, появилась рвота, больной вызвал бригаду «Скорой помощи», доставлен в инфекционную больницу.

Из эпид. анамнеза: с начала июня жил в саду, ходил в лес. Молоко от коровы или козы не пил. Контакт с инфекционными больными отрицает.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожа лица и шеи гиперемизована. Кожные покровы чистые. В ротоглотке незначительная гиперемия задней стенки глотки. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Симптом ригидности мышц затылка, Кернига, Брудзинского отрицательные. Очаговой симптоматики нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 92 удара в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Стул и диурез в норме.

Общий анализ крови: гемоглобин - 138 г/л, эритроциты - $4,3 \times 10^{12}$ /л, ЦП - 0,98, лейкоциты - $6,8 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 42%, эозинофилы - 5%, лимфоциты - 38%, моноциты - 10%, СОЭ - 9 мм/ч.

Общий анализ мочи: соломенная, прозрачная, белок - 0,006 г/л, глюкоза - нет, эпителий - 0-1 в п. зр., лейкоциты - 0-1 в п. зр., эритроциты – не обнаружены.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Интерпретация результатов исследований, план обследования.
4. Лечение.
5. Диспансерное наблюдение, профилактика.

2.3.6. Примеры тестовых заданий разного уровня от кафедры внутренних болезней (фтизиатрия)

Задача № 1.

Пациент А., 54 лет, житель села, не работающий, поступил в легочное отделение противотуберкулезного диспансера с жалобами на общую слабость, выраженную одышку в покое, повышение температуры тела до 38-39 градусов, кашель со слизисто-гноющей мокротой, потливость по ночам, плохой сон, боли в грудной клетке тупого характера, жидкий стул.

Анамнез заболевания. Ухудшение самочувствия в течение полугода, беспокоил небольшой кашель, иногда отмечал повышение температуры до субфебрильных цифр, к врачам не обращался. К врачу по месту жительства обратился, когда появилась выраженная слабость, одышка при небольшой физической нагрузке, температура повысилась до

38-39 градусов и была постоянной по вечерам, заметил, что похудел на 15-20 кг за последние 2-3 месяца. ФГ – обследование не проходил 5 лет. Последние 2 года часто общался с другом, прибывшим из мест лишения свободы и ранее болевшим туберкулезом. Стоит на учете в наркологическом диспансере по поводу хронического алкоголизма, кодировался, но вновь запил в связи со смертью жены, попавшей в автомобильную аварию.

Объективно при поступлении. Общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, шелушащиеся, серые. Подкожно-жировой слой выражен слабо, вес- 50 кг, рост-170 см. При перкуссии в верхушках легких отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации в этих же отделах дыхание ослабленное с влажными средне-пузырчатыми и крупнопузырчатыми хрипами, больше справа. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 100 в минуту, АД 100/70 мм. рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень +2,5 см из-под края реберной дуги, болезненна. Мочевыделение свободное, безболезненное, отеков нет, жидкий стул в течение последних 3 дней.

ОАК: Нв-95 г/л Эр-2,97×10¹²/л, Ле-11,8×10⁹/л, П-10, С-73, Л-13, М-4, СОЭ-57 мм/ч.

ОАМ: прозрачная, кислая, 1015, белок-0,099 г/л, лейкоциты-4-5 в поле зрения.

БАК: общий билирубин-20,5 ммоль/л; прямой - не обнаружено; АСТ-57 ммоль/л; АЛТ-45 ммоль/л; глюкоза - 5,5 ммоль/л; альбумины - 30,60%; альфа-1 глобулины-3,4; альфа-2 - 3,4; бета-1-9,7; гамма-глобулины-21,5.

Анализ мокроты на МБТ трехкратно лям- методом- КУБ обнаружены.

Анализ мочи на МБТ трехкратно лям- методом- КУБ не обнаружены.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции в обоих легких в верхних отделах выявляется затемнение неомогенной структуры за счет множественных полостей распада средних размеров и одной крупной в верхушке правого легкого. Имеется дорожка к корню. Корни фиброзы. Диафрагма справа деформирована спайками.

Проба Манту с 2 ТЕ отрицательная.

ФВД: ДН II степени по рестриктивному типу.

На 10 сутки пребывания в стационаре, состояние больного резко ухудшилось, появилась резкая острая боль в правой половине грудной клетки, чувство нехватки воздуха, АД- 80/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин., аритмичный. При аускультации в легких справа дыхание не прослушивается, при перкуссии - коробочный перкуторный звук.

Задание:

1. Оцените данные проведенного обследования, выделите основные симптомы, синдромы, установите их взаимосвязь.
2. Предварительный диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Составьте план неотложных мероприятий, назначьте комплексное лечение.
5. Какие дополнительные исследования необходимо провести, их ожидаемые результаты.
6. Определите группу диспансерного учета и составьте план профилактических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

Задача № 2.

Пациент, 47 лет, проживает в сельской местности, не работающий, поступил в легочное отделение противотуберкулезного диспансера с жалобами на выраженную общую слабость, в связи с чем не может ходить, отсутствие аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой в течение дня, мокроту откашливает плохо, боли тупого характера в обеих половинах грудной клетки, одышку при разговоре, повышение температуры тела до 38-39 градусов.

Анамнез заболевания. Ухудшение самочувствия отметил 5 месяцев назад, появилась слабость, снижение работоспособности, сухой кашель, больной ничем не лечился. 2 месяца назад имел переохлаждение (в половодье упал в реку в состоянии алкогольного опьянения), после чего повысилась температура тела до 39 градусов, усилился кашель,

слабость. Лечился домашними средствами с улучшением самочувствия, но к врачу вновь не обращался. Месяц назад умерла жена от инсульта, больной запил. В последующем narosла слабость, одышка, температура тела повысилась вновь до 39 градусов, усилился кашель с мокротой, исчез аппетит, стал плохо ходить. Фельдшером медпункта направлен в районную больницу, где лечился без эффекта с диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких ДН 2 степени, ЛСН 2 степени. При рентгенологическом исследовании выявлены изменения в легких, подозрительные на туберкулез. При исследовании мокроты на МБТ по Цилю-Нильсену выявлены МБТ+ (3+). Консультирован фтизиатром, дообследован. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Наследственность по туберкулезу не отягощена. Находился неоднократно в местах лишения свободы. Материально-бытовые условия неудовлетворительные. Злоупотребляет алкоголем. Предыдущее ФГ – обследование 15 лет назад. Перенесенные заболевания: хроническая обструктивная болезнь легких.

Объективно при поступлении: общее состояние тяжелое. Истощен. Подкожно-жировой слой выражен слабо, вес- 41 кг, рост-160 см. В контакт вступает неохотно, ориентирован в месте, в себе, во времени, на контрольные вопросы отвечает правильно, но замедленно. Кожные покровы бледные с землистым оттенком, шелушащиеся. Периферические лимфоузлы не увеличены. Мелкий тремор правой кисти. Осиплость голоса. Грудная клетка бочкообразная. При разговоре и в покое одышка. При перкуссии в легких легочный звук с коробочным оттенком. При аускультации в легких ослабленное дыхание с массой сухих и влажных хрипов, ЧД 28 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 116 в минуту, АД 90/70 мм. рт. ст. Язык сухой обложен белым, густым налетом. Живот при пальпации мягкий, вздут, болезненный при пальпации в области эпигастрия и по ходу кишечника. Печень +3 см из-под края реберной дуги, безболезненна. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Мочится под себя. Жидкий стул до 5 раз в день. Отеков нет.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции в обеих легких сливная инфильтрация с множеством полостей средних и крупных размеров.

Анализ кала на МБТ лям-методом трехкратно: КУБ + значительное количество.

Задание:

1. Оцените данные проведенного обследования, выделите основные симптомы, синдромы, установите их взаимосвязь.
2. Предварительный диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести, их ожидаемые результаты.
5. Назначьте комплексное лечение.
6. Определите группу диспансерного учета и составьте план профилактических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

Критерии оценки:

«отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины; студент безошибочно определяет метод рентгенологического исследования на предоставленной для интерпретации рентгенограмме, дает характеристику соответствующему синдрому, определяет предположительный диагноз, пути дифференциальной диагностики и варианты дополнительных методик исследования.

«хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, постановке диагноза, плане дополнительной диагностики, которые легко исправляет по-

сле наводящих вопросов. Если студент, интерпретируя задачу, путается в определении конкретного синдрома, но после наводящих вопросов отвечает правильно, не дает полной характеристики метода исследования, заключение формулирует правильно.

«удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями и вследствие этого не правильно формулирует диагноз. Затрудняется в достаточном объеме определить пути проведения дополнительной диагностики, определяет правильные направления лечения, но назначает их в неадекватном объеме. При формулировании заключения не точно называет метод исследования, не знает методики его проведения, затрудняется в формулировании характерных признаков данной патологии, но правильно формулирует заключение.

«неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера, неправильно поставлен диагноз, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может. Не может дать заключение о предположительном диагнозе.

3. Описание показателей и критериев оценивания

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	Обучающийся при ответе на все вопрос продемонстрировал глубокие и всесторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, проявил творческие способности в понимании и изложении материала. Ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения.
Хорошо	Обучающийся продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ Обучающегося правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение Обучающегося недостаточно четко выражено. Допускаются незначительные погрешности в трактовке теоретических положений или неточности в решении задач.
Удовлетворительно	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения обучающегося, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные. Обучающийся показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих для данного направления подготовках дисциплинах.
Неудовлетворительно	В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Обучающийся не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.

Результаты государственного экзамена объявляются в день проведения экзамена.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам, включающим 3 ситуационные задачи:

Методика проведения государственного экзамена

Целью процедуры является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате освоения образовательной программы.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение государственной итоговой аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения государственной итоговой аттестации по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, принятым ученым советом 30.08.2022 (протокол № 7), введенным в действие приказом от 01.09.2022 № 482-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, освоивших ОПОП.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании освоения ОПОП в соответствии с расписанием ГИА, утвержденным приказом.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются выпускающими кафедрами.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит государственная экзаменационная комиссия, состав которой утвержден приказом ректора.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры выпускающими кафедрами подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, тесты, ситуационные задачи. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты).

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, секретарем ГЭК выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное время. Продолжительность проведения процедуры 1 час.

Собеседование проводится по ситуационным задачам.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются секретарем ГЭК в зачетные книжки обучающихся и протокол заседания ГЭК.

Автор:



Э.М. Иутинский