



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Специальность
«31.05.01 Лечебное дело»

Направленность
«Лечебное дело»

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

Форма обучения
Очная

Москва, 2025

Программа государственной итоговой аттестации обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Директор Меди-
цинской высшей
школы (института)
РГСУ,

д-р мед. наук, про-
фессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
РАЗДЕЛ 2. ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	13
2.1 Государственный экзамен	14
2.1.1. Форма проведения государственного экзамена	14
2.1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания государственного экзамена.	23
2.1.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки конкретных результатов освоения образовательной программы	25
2.1.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	44
2.1.5. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для подготовки к государственному экзамену	45
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	46

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации (далее – «ГИА»), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский государственный социальный университет» по специальности 31.05.01 Лечебное дело определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации и оценку компетенций обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Цель ГИА: определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы высшего образования – программы *специалитета* требованиям ФГОС ВО – *специалитета* по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

К ГИА по специальности 31.05.01 Лечебное дело допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

В процессе прохождения ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих компетенций:

Категория компетенций (при наличии)	Код и формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Находит и критически оценивает информацию, необходимую для решения задачи.
		УК-1.2 Предлагает различные варианты решения задачи, оценивая их последствия на основе синтеза и критического анализа информации.
		УК-1.3 Выбирает оптимальный вариант решения задачи, аргументируя свой выбор.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Понимает базовые принципы постановки задач и выработки решений.
		УК-2.2 Определяет ресурсное обеспечение для решения поставленной задачи и проектирует пути ее решения выбирая оптимальный способ исходя из действующих правовых норм.
Командная работа и лидерство	УК-3.Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Понимает основные аспекты межличностных и групповых коммуникаций.
		УК-3.2 В социальном взаимодействии соблюдает этические принципы, проявляет уважение к мнению и культуре других участников.
		УК-3.3 Определяет свою роль в социальном взаимодействии и командной работе, исходя из стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, несет личную ответственность за результаты.
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные	УК-4.1 Способен применять современные коммуникативные правила и этику

	технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	речевого общения, правила делового этикета УК-4.2 Демонстрирует умение вести обмен деловой информацией в устной и письменной формах на государственном языке РФ (иностранном(-ых) языках). УК-4.3 Использует информационно-коммуникационные технологии в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках.
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Понимает многообразие культур и цивилизаций в их взаимодействии, закономерности и этапы развития духовной и материальной культуры народов мира, основные подходы к изучению культурных явлений. УК-5.2 Понимает необходимость восприятия и учета межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах. УК-5.3 Выделяет и анализирует особенности межкультурного взаимодействия, обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-6.1 Объективно оценивает временные ресурсы и ограничения и эффективно использует эти ресурсы для достижения поставленных целей. УК-6.2 Выстраивает и реализует персональную траекторию непрерывного образования и саморазвития. УК-7.1 Понимает влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний УК- 7.2 Соблюдает нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности. УК- 7.3 Выполняет комплексы оздоровительной или адаптивной физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК – 8.1 Знает основы и правила обеспечения безопасности жизнедеятельности, классификацию опасных и вредных факторов среды обитания человека, правовые и организационные основы безопасности жизнедеятельности. УК – 8.2 Осуществляет оперативные действия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в том числе при угрозе и возникновении военных конфликтов. УК – 8.3 Создает и поддерживает безопасные условия жизнедеятельности в

		повседневной жизни и в профессиональной деятельности, адекватно реагирует на возникновение чрезвычайных ситуаций и предотвращает негативные последствия для сохранения природной среды.
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК – 9.1 Осознает значимость и проблемы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями
		УК – 9.2 Понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
		УК – 9.3 Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями.
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК -10.1 Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике.
		УК -10.2 Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей.
		УК -10.3 Использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.1 Проявляет нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма и коррупционному поведению, уважительно относится к праву и закону.
		УК-11.2 Предупреждает коррупционные риски в профессиональной деятельности; исключает вмешательство в свою профессиональную деятельность в случаях склонения к коррупционным правонарушениям.
		УК-11.3 Знает и соблюдает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, проявлениями экстремизма и терроризма в различных областях жизнедеятельности, в том числе в профессиональной.
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профи-	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности

	лактации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней
		ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней
	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК – 3.1 Знает понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом, ущерб, наносимый допингом идее спорта
		ОПК – 3.2 Ориентируется в положениях нормативных актов, регулирующих принципы борьбы с допингом, процедуру допинг-контроля, правовые последствия применения допинга
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК – 3.3 Знает правила спортивного поведения, важность антидопингового образования
		ОПК – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1: Знает особенности организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи, обеспечения организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
		ОПК-6.2: Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания

	гах массового поражения	ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
		ОПК-6.3: Организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечения и осуществления контроля его эффективности и безопасности
		ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1: Определяет медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ОПК-8.2: Реализует мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
		ОПК-8.3: Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК – 9.1 Знает критерии эффективности и результативности
		ОПК – 9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям
		ОПК – 9.3 Разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК – 10.1 Знает теоретические основы информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении
		ОПК – 10.2 Применяет принципы работы со-

		временных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
		ОПК – 10.3 Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с применением принципов работы современных информационных технологий
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК – 11.1 Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению
		ОПК – 11.2 Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности
	ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
		ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
		ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
	ПК-2. Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
		ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию
		ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента
	ПК-3. Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1: Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ПК-3.2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты
	ПК-4. Способен формулировать предварительный диагноз и со-	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состоя-

	ставлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
		ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
		ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований
	ПК-5. Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-5.1: Знает МКБ
		ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-6. Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
		ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи
		ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопас-

		ности лечения
	ПК-7. Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-8. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-8.1: Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения ПК-8.2: Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами ПК-8.3: Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития ПК-8.4: Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском
	ПК-9. Способен организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-9.1: Знает порядок организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-9.2: Владеет принципами применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям ПК-9.3: Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взросло-

		го населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-10. Способен проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	ПК-10.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы ПК-10.2: Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ПК-10.3: Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	ПК-11. Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК-12. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПК-12.1: Знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента ПК-12.2: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами ПК-12.3: Участвует в работе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	ПК-13. Способен обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	ПК-13.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников ПК-13.2: Контролирует качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей ПК-13.3: Определяет зоны ответственности и эффективности работы персонала структурного подразделения, распределяет задачи и обеспечивает материально-технические ресурсы для их исполнения и контролирует качество выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
	ПК-14. Способен вести медицин-	ПК-14.1: Знает правила оформления медицин-

	скую документацию, в том числе в электронном виде	ской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
		ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка
		ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	ПК-15. Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения	ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки
		ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения
		ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
	ПК-16. Способен участвовать в решении научно-исследовательских задач	ПК-16.1: Знает цели и задачи проводимых исследований и разработок, отечественную и зарубежную информацию по этим исследованиям и разработкам; современные методы и средства планирования и организации исследований и разработок, проведения экспериментов и наблюдений, обобщения и обработки информации, в том числе с применением электронно-вычислительной техники; основы трудового законодательства и организации труда; правила и нормы охраны труда.
		ПК-16.2: Принимает участие в выполнении экспериментов, проводит наблюдения и измерения, составляет их описание и формулирует выводы.
		ПК-16.3: Проводит сбор, изучение и анализ научно-технической информации по теме исследования, в том числе с применением электронно-вычислительной техники
		ПК-16.4: Составляет отчеты (разделы отчета) по теме или ее разделу (этапу, заданию).
		ПК-16.5: Принимает участие во внедрении результатов исследований и разработок
		ПК-16.6: Готовит материалы для публичного представления результатов научной работы (презентацию, доклад, тезисы, статью).

РАЗДЕЛ 2. ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация обучающихся образовательной программы – программы *специалитета* по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает в себя:

- подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена (3 зачетные единицы).

2.1 Государственный экзамен

2.1.1. Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится по нескольким дисциплинам (модулям) и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен состоит из 2 этапов: практическая подготовка и итоговое собеседование.

В процессе практической подготовки оцениваются практические навыки и умения в рамках сформированных компетенций.

В билеты итогового собеседования включаются 3 (три) теоретических вопроса и 1 (один) практико-ориентированный вопрос, которые равномерно случайным образом выбираются из типовых вопросов и ситуаций, приведенных в фондах оценочных средств по государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится в устной форме.

В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускников следующих компетенций:

Категория компетенций (при наличии)	Код и формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Находит и критически оценивает информацию, необходимую для решения задачи.
		УК-1.2 Предлагает различные варианты решения задачи, оценивая их последствия на основе синтеза и критического анализа информации.
		УК-1.3 Выбирает оптимальный вариант решения задачи, аргументируя свой выбор.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Понимает базовые принципы постановки задач и выработки решений.
		УК-2.2 Определяет ресурсное обеспечение для решения поставленной задачи и проектирует пути ее решения выбирая оптимальный способ исходя из действующих правовых норм.
Командная работа и лидерство	УК-3.Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Понимает основные аспекты межличностных и групповых коммуникаций.
		УК-3.2 В социальном взаимодействии соблюдает этические принципы, проявляет уважение к мнению и культуре других участников.
		УК-3.3 Определяет свою роль в социальном взаимодействии и командной работе, исходя из стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, несет личную ответственность за результат.
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для ака-	УК-4.1 Способен применять современные коммуникативные правила и этику речевого общения, правила делового этикета
		УК-4.2 Демонстрирует умение вести обмен

	демократического и профессионального взаимодействия	деловой информацией в устной и письменной формах на государственном языке РФ (иностранным(-ых) языках).
		УК-4.3 Использует информационно-коммуникационные технологии в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках.
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Понимает многообразие культур и цивилизаций в их взаимодействии, закономерности и этапы развития духовной и материальной культуры народов мира, основные подходы к изучению культурных явлений.
		УК-5.2 Понимает необходимость восприятия и учета межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.
		УК-5.3 Выделяет и анализирует особенности межкультурного взаимодействия, обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6.1 Объективно оценивает временные ресурсы и ограничения и эффективно использует эти ресурсы для достижения поставленных целей.
		УК-6.2 Выстраивает и реализует персональную траекторию непрерывного образования и саморазвития.
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7.1 Понимает влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний
		УК- 7.2 Соблюдает нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности.
		УК- 7.3 Выполняет комплексы оздоровительной или адаптивной физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК – 8.1 Знает основы и правила обеспечения безопасности жизнедеятельности, классификацию опасных и вредных факторов среды обитания человека, правовые и организационные основы безопасности жизнедеятельности.
		УК – 8.2 Осуществляет оперативные действия в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в том числе при угрозе и возникновении военных конфликтов.
		УК – 8.3 Создает и поддерживает безопасные условия жизнедеятельности в повседневной жизни и в профессиональной деятельности, адекватно реагирует на возникновение чрезвычайных ситуаций и предотвращает негативные последствия для сохранения природной среды.
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной	УК – 9.1 Осознает значимость и проблемы профессиональной и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями

	сферах	УК – 9.2 Понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
		УК – 9.3 Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями.
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК -10.1 Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике.
		УК -10.2 Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей.
		УК -10.3 Использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.1 Проявляет нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма и коррупционному поведению, уважительно относится к праву и закону.
		УК-11.2 Предупреждает коррупционные риски в профессиональной деятельности; исключает вмешательство в свою профессиональную деятельность в случаях склонения к коррупционным правонарушениям.
		УК-11.3 Знает и соблюдает действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, проявлениями экстремизма и терроризма в различных областях жизнедеятельности, в том числе в профессиональной.
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК – 1.1 Умеет соблюдать моральные, правовые и этические нормы в профессиональной деятельности
		ОПК – 1.2 Осуществляет профессиональное взаимодействие в соответствии с нормами профессиональной этики и деонтологии
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
		ОПК – 2.2 Осуществляет разработку плана мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней
		ОПК – 2.3 Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающих грамотность населения в вопросах профилактики болезней
	ОПК-3.Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК – 3.1 Знает понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом, ущерб, наносимый допингом идее спорта
		ОПК – 3.2 Ориентируется в положениях

		нормативных актов, регулирующих принципы борьбы с допингом, процедуру допинг-контроля, правовые последствия применения допинга
		ОПК – 3.3 Знает правила спортивного поведения, важность антидопингового образования
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК – 4.1 Знает алгоритм применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.2 Использует диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с целью установления диагноза
		ОПК – 4.3 Владеет навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведения обследования пациента с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК – 5.1 Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, с которыми связаны клинические признаки (патогенез симптомов)
		ОПК – 5.2 Использует знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека в диагностических целях
		ОПК – 5.3 Владеет навыком обоснования диагноза с использованием морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1: Знает особенности организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи, обеспечения организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
		ОПК-6.2: Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
		ОПК-6.3: Организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его	ОПК – 7.1 Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения

	эффективности и безопасности	наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп для назначения лечение и осуществления контроля его эффективности и безопасности ОПК – 7.2 Назначает пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом и осуществляет контроль его эффективности и безопасности
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1: Определяет медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-8.2: Реализует мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями ОПК-8.3: Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК – 9.1 Знает критерии эффективности и результативности ОПК – 9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям ОПК – 9.3 Разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК – 10.1 Знает теоретические основы информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении ОПК – 10.2 Применяет принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности ОПК – 10.3 Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с применением принципов работы современных информационных технологий
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную	ОПК – 11.1 Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действу-

	документацию в системе здравоохранения	ющими требованиями к их оформлению
		ОПК – 11.2 Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности
	ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК-1.1: Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), в том числе при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
		ПК-1.2: Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
		ПК-1.3: Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
	ПК-2. Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	ПК-2.1: Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
		ПК-2.2: Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализирует полученную информацию
		ПК-2.3: Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента
	ПК-3. Способен проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	ПК-3.1: Знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ПК-3.2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты
	ПК-4. Способен формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	ПК-4.1: Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
		ПК-4.2: Формулирует предварительный диагноз и составляет плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ПК-4.3: Обосновывает и определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
		ПК-4.4: Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополни-

		тельных исследований
	ПК-5. Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-5.1: Знает МКБ ПК-5.2: Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-6. Способен осуществлять персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	ПК-6.1: Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением ПК-6.2: Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи ПК-6.3: Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.4: Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.5: Осуществляет персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения
	ПК-7. Способен использовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-	ПК-7.1: Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

	колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-7.2: Знает современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-7.3: Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-8. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-8.1: Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
		ПК-8.2: Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
		ПК-8.3: Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
		ПК-8.4: Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском
	ПК-9. Способен организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-9.1: Знает порядок организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-9.2: Владеет принципами применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
		ПК-9.3: Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-10. Способен проводить противоэпидемические мероприятия	ПК-10.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, сани-

	в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	тарные правила и нормы
		ПК-10.2: Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
		ПК-10.3: Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	ПК-11. Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	ПК-11.1: Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		ПК-11.2: Разрабатывает и реализует программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК-12. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПК-12.1: Знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
		ПК-12.2: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
		ПК-12.3: Участвует в работе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	ПК-13. Способен обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	ПК-13.1: Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
		ПК-13.2: Контролирует качество оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
		ПК-13.3: Определяет зоны ответственности и эффективности работы персонала структурного подразделения, распределяет задачи и обеспечивает материально-технические ресурсы для их исполнения и контролирует качество выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
	ПК-14. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	ПК-14.1: Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
		ПК-14.2: Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка

		ПК-14.3: Применяет в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	ПК-15. Способен проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения	ПК-15.1: Знает медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки ПК-15.2: Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения ПК-15.3: Анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
	ПК-16. Способен участвовать в решении научно-исследовательских задач	ПК-16.1: Знает цели и задачи проводимых исследований и разработок, отечественную и зарубежную информацию по этим исследованиям и разработкам; современные методы и средства планирования и организации исследований и разработок, проведения экспериментов и наблюдений, обобщения и обработки информации, в том числе с применением электронно-вычислительной техники; основы трудового законодательства и организации труда; правила и нормы охраны труда. ПК-16.2: Принимает участие в выполнении экспериментов, проводит наблюдения и измерения, составляет их описание и формулирует выводы. ПК-16.3: Проводит сбор, изучение и анализ научно-технической информации по теме исследования, в том числе с применением электронно-вычислительной техники ПК-16.4: Составляет отчеты (разделы отчета) по теме или ее разделу (этапу, заданию). ПК-16.5: Принимает участие во внедрении результатов исследований и разработок ПК-16.6: Готовит материалы для публичного представления результатов научной работы (презентацию, доклад, тезисы, статью).

2.1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания государственного экзамена.

По окончании ответов обучающихся объявляется совещание государственной экзаменационной комиссии (далее – «ГЭК»), на котором присутствуют только ее члены. На совещании обсуждаются ответы каждого обучающегося на вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы. По итогам обсуждения каждому обучающемуся в протокол ГЭК представляется соответствующая оценка.

Знания экзаменуемых определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Формирование оценки осуществляется с использованием системы оценки знаний обучающихся:

Код(ы) компетенции (ий)	Показатели оценивания	Оценка
УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6; УК-7; УК-8; УК-9; УК-10; УК-11; 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	Обучающийся глубоко, осмысленно, в полном объеме усвоил программный материал, излагает его на высоком научном уровне, способен к самостоятельному анализу и оценке проблемных ситуаций. Усвоил методологические основы (свободно владеет понятиями, определениями, терминами) в сфере профессиональной деятельности, умеет анализировать и выявлять его взаимосвязь с другими областями знаний. Умеет творчески применять теоретические знания при решении практических ситуаций. Показывает способность самостоятельно пополнять и обновлять знания в процессе повышения квалификации и профессиональной деятельности.	Оценка «отлично»
	Обучающейся в полной мере раскрыл материал, предусмотренный программой, изучил обязательную литературу. Владеет понятиями, определениями, терминами, методами исследования в сфере профессиональной деятельности, умеет установить взаимосвязь изученной дисциплины с другими областями знаний. Применяет теоретические знания на практике. Допустил незначительные неточности при изложении материала, не искажающие содержание ответа по существу вопроса.	Оценка «хорошо»
	Обучающийся владеет материалом в пределах программы, знает основные понятия и определения в сфере профессиональной деятельности, обладает достаточными знаниями для профессиональной деятельности, способен разобраться в конкретной практической ситуации.	Оценка «удовлетворительно»
	Обучающийся показал пробелы в знании основного учебного материала, не может дать четких определений, понятий в сфере профессиональной деятельности, не может разобраться в конкретной практической ситуации, не обладает достаточными знаниями и практическими навыками для профессиональной деятельности.	Оценка «неудовлетворительно»

В качестве критериев оценки ответа используются:

- полнота раскрытия вопросов экзаменационного билета;
- логичность и последовательность изложения материала;
- аргументированность ответа обучающегося;
- способность анализировать и сравнивать различные подходы к решению поставленной проблемы;
- готовность обучающегося отвечать на дополнительные вопросы по существу экзаменационного билета.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Оценки за государственный экзамен объявляются в день сдачи экзамена после их утверждения председателем ГЭК.

Результаты практических навыков и умений оцениваются по системе «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено» – студент знает основные положения методики выполнения обследования пациента с целью установления диагноза, самостоятельно демонстрирует мануальные и коммуникативные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболе-

вания и назначает лечения и осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. Допускаются некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые студент самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Не зачтено» – студент не знает методики выполнения обследования пациента с целью установления диагноза, или не может самостоятельно провести мануальное обследование больного или неверно выстраивает коммуникацию с пациентом или делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований или делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, назначении лечения и контроле его эффективности и безопасности, не может проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению.

Обучающийся, получивший на I этапе оценку «не зачтено», ко II этапу не допускается.

2.1.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки конкретных результатов освоения образовательной программы

I этап: Практическая подготовка.

Код контролируемой компетенции: УК-1

Проверка степени усвоения практических умений и навыков, степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения проводится непосредственно на базе Университетской клиники РГСУ.

В процессе проверки оцениваются практические навыки и умения в рамках сформированных компетенций. Итогом является заполненная амбулаторная карта соответствующего больного с выставленным диагнозом, планом обследования, дифференциальной диагностики и лечения. Основные положения, которые являются предметом оценивания:

1. Умение установить контакт с пациентом
2. Методически правильный сбор анамнеза
3. Проведение объективного обследования пациента: осмотр по системам, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования
4. Формулировка диагноза и его обоснование
5. Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска
6. Составление обоснованного плана обследования больного
7. Составление обоснованного плана лечения больного

II этап: Итоговое собеседование

Перечень вопросов для проведения итогового собеседования

Теоретический блок вопросов:

Блок «Организация здравоохранения и общественное здоровье»:

Код контролируемой компетенции: УК-2

1. Морально-этические нормативы взаимоотношений врач - пациент, врач - врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна.
2. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

3. Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.
4. Основные факторы, определяющие здоровье населения.
5. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.
6. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.
7. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.
8. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности.
9. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях, организация экспертизы трудоспособности.
10. Анализ качества и эффективности деятельности медицинских организаций.
11. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
12. Организация работы персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
13. Организация работы медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях различного типа.
14. Организация работы медицинского персонала в приемном отделении, в лечебных, диагностических отделениях.
15. Организация деятельности персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи.
16. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
17. Принципы популяризации здорового образа жизни. Организация общественных акций по пропаганде здорового образа жизни.
18. Недостаточная физическая активность и риск ССЗ. Недостаточная физическая активность и риск метаболического синдрома. Ожидаемая польза от повышения физической активности.
19. Врачебное обследование как процедура врачебного контроля –основные составляющие.
20. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Организация статистического исследования.
21. Медико-статистические методы как основа доказательной медицины. Уровень доказательности результатов медицинских научно-практических исследований. Использование принципов доказательной медицины в обосновании выбора оптимальных методов диагностики, лечения и прогноза, реабилитации и профилактики заболеваний, а также при интерпретации научных фактов.

Блок «Акушерство»:

Код контролируемой компетенции: УК-3

1. Причины наступления родов. Регуляция родовой деятельности. Понятие о готовности организма к родам. Зрелость шейки матки. Экспертиза нетрудоспособности.
2. Периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Биомеханизм родов при головном предлежании.
3. Ведение родов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки. Нормативная регламентация предоставления платных услуг в родильных домах. Антикоррупционные мероприятия.
4. Ведение последового периода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями (в том числе у пациенток с ОВЗ). Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Экспертиза нетрудоспособности.
5. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки. Родовой травматизм.

6. Изменения в организме родильницы. Клиника послеродового периода. Взаимодействие между врачами-специалистами при ведении женщины в послеродовом периоде (передача сведений в детскую поликлинику, женскую консультацию и пр.).
7. Лактация, диетика. Уход за родильницей. Лечебная физкультура. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний. Послеродовый отпуск.
8. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов (в том числе у рожениц с ОВЗ).
9. Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения беременности и родов.
10. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ведение первого и второго периода родов.
11. Ручные пособия при ягодичном предлежании (классическое, по Цовьянову). Ведение родов по Цовьянову при ножном предлежании плода.
12. Преэклампсия. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
13. Внебольничные роды. Особенности оказания акушерского пособия. Профилактика инфицирования матери и ребенка при внебольничных родах.
14. Эклампсия во время беременности, в родах, послеродовом периоде.

Код контролируемой компетенции: ПК-16

15. Острая хирургическая патология у беременных: острый аппендицит, острый перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.
16. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода: резус – конфликт, несовместимость по системе АВО и другим факторам.
17. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, терапия. Совместное ведение матери и ребенка с врачом -неонатологом.
18. Перинатальный (анте-, интра-, постнатальный период), перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии. Материнская и перинатальная смертность, причины, структура, профилактика.
19. Внутриутробная задержка развития плода, методы ее профилактики и терапии.
20. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту.
21. Многоводие и маловодие. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
22. Преждевременные роды. Факторы риска.
23. Привычное невынашивание беременности, профилактика. Экспертиза нетрудоспособности.
24. Переношенная беременность. Подготовка к родам. Клиника, диагностика, ведение родов. Осложнения. Экспертиза временной нетрудоспособности.
25. Нарушение сократительной способности матки. Слабость родовых сил (первичная, вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия слабости родовой деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
26. Дискоординированная родовая деятельность. Быстрые и стремительные роды (в том числе у рожениц с ОВЗ).
27. Узкий таз. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология.
28. Диагностика анатомически и клинически узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Осложнения. Методы диагностики клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Профилактика.
29. Крупный плод. Нарушение питания как фактор риска. Особенности течения родов при крупном плоде.
30. Неправильные положения плода. Ведение беременности и родов. Предлежание и

выпадение мелких частей плода: пуповины, ручки. Причины, диагностика, лечение и профилактика.

31. Предлежание плаценты, этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

32. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

33. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки.

34. Разрыв матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача. Реанимационные мероприятия.

35. Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний.

Блок «Гинекология»:

Код контролируемой компетенции: УК-4

1. Нарушения менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины.

2. Аменорея и гипоменструальный синдром.

3. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия.

4. Эндометриоз. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение

5. Саркома матки. Организация взаимодействия с онкологическим отделением в структуре многопрофильного стационара.

6. Заболевания шейки матки. Роль кольпоскопии и мазка на онкоцитологию в программе скрининга заболеваний шейки матки.

7. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки.

8. Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.

9. Кисты, кистомы и рак яичников. Этиология. Классификации, клиника, диагностика, лечение. Женское бесплодие, причины, диагностика, методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями, профилактика.

10. Мужское бесплодие, основные причины. Характеристика спермограммы, организация и методика обследования бесплодной супружеской пары в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

11. Правовое регулирование и этические особенности медицинской деятельности по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека.

Блок «Госпитальная хирургия»

Код контролируемой компетенции: УК-5

1. Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Особенности течения и лечения острого аппендицита у детей, стариков, беременных.

2. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений. Диагностика и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

3. Наружные грыжи живота. Осложнения грыж. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга при различных осложнениях грыж. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника. Диагно-

стика. Принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

5. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

6. Общие принципы лечения больных с острой кишечной непроходимостью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

7. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Показания и противопоказания к операции. Основные методы операции и их обоснование. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

8. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

9. Желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика. Классификация степени тяжести кровопотери. Консервативные и оперативные методы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

10. Рак желудка. Классификация. Методы диагностики. Предраковые заболевания желудка. Взаимодействие с врачом-онкологом для решения вопроса о лечении. Профилактика возникновения рака желудка.

11. Желчнокаменная болезнь. Причины и патогенез камнеобразования. Клиника в зависимости от локализации камня. Диагностика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

12. Механическая желтуха. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

13. Портальная гипертензия. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Лечебная тактика при кровотечении из расширенных вен пищевода.

Код контролируемой компетенции: УК-6

14. Острый холецистит. Дифференциальный диагноз. Техника и тактика хирурга. Консервативное и оперативное лечение. Виды операций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

15. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Формы заболевания. Осложнения. Показания к хирургическому вмешательству. Неотложная помощь. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

16. Доброкачественные заболевания кишечника. Морфология. Диагностика. Принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

17. Острый распространенный гнойный перитонит. Клиника. Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Профилактика, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

18. Рак ободочной кишки. Классификация. Диагностика. Раннее распознавание. Профилактика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности. 19.

19. Рак прямой кишки. Клиника. Диагностика. Методы обследования проктологического больного. Клинический минимум обследования. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

20. Острый мастит. Этиология и патогенез. Клиника различных форм. Методы консервативного и оперативного лечения в соответствии с действующими порядками оказа-

ния медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика маститов.

21. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативные и хирургические методы лечения.

22. Рак молочной железы. Клинические формы. Классификация. Принципы комбинированного лечения по стадиям. Профилактика рака молочной железы. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

23. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Осложнения варикозной болезни. Консервативное и хирургическое лечение. Причины рецидива варикозной болезни.

24. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая картина в зависимости от локализации распространенности тромбоза. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

25. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

26. Посттромбофлебитический синдром вен нижних конечностей. Этиология. патогенез. Диагностика. Принципы лечения.

27. Эмболия и тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Виды методов оперативных вмешательств.

28. Острый медиастинит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Оперативные доступы.

29. Закрытые и открытые травмы груди. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

Код контролируемой компетенции: УК-7

30. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиническая и рентгенологическая картины. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

31. Бронхоэктатическая болезнь. Причины заболевания. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций. Реабилитация, применение ЛФК.

32. Эхинококкоз печени. Классификация. Клиника по стадиям заболевания. Осложнения. Диагностика. Оперативное лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Санитарно-противоэпидемические мероприятия.

33. Рак легкого. Формы роста. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Раннее выявление рака легкого. Профилактика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

34. Клиническая картина центрального и периферического рака легких в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Диагностика. Лечение и методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

35. Эмпиема плевры. Понятие. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

36. Симптоматическая гипертензия при заболеваниях надпочечников: морфология, патогенез, диагностика и принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

37. Рубцовые сужения пищевода. Причины. Клиника и диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

38. Рак пищевода. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения и стадии опухолевого процесса. Дифференциальная диагностика. Комбинированные методы лече-

ния. Радикальные и паллиативные операции. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация.

39. Оклюзионные поражения сосудов конечностей. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение, методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация.

Код контролируемой компетенции: УК-8

40. Атеросклеротическое поражение сосудов нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация.

41. Оклюзионные поражения сосудов брахиоцефальной зоны. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Показания к операции. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

42. Синдром хронической абдоминальной ишемии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

43. Острая артериальная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения в зависимости от вида и стадии заболевания.

44. Артериальные эмболии. Артериальные тромбозы. Причины возникновения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

45. Первичный рак печени. Формы роста и гистологического строения. Этиопатогенез. Методы диагностики. Принципы лечения. Меры профилактики. Этика и деонтология в практике врача-хирурга, особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками.

46. Дивертикулез толстой кишки. Этиология, патогенез. Клиника. Осложнения дивертикулов кишечника. Диагностика, лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

47. Острый парапроктит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

48. Абсцессы брюшной полости и малого таза. Клиническая картина и диагностика. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями. Методы оперативных доступов для дренирования абсцесса.

49. Структура и документация хирургического стационара (хирургического отделения). Статистические показатели хирургического стационара.

Блок «Внутренние болезни»

Код контролируемой компетенции: УК-9

1. ИБС: определение, этиология, патогенез, классификация с указанием основных критериев каждой из форм ИБС. Основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями

2. Дифференциальная диагностика больного при болях в сердце с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями

3. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями. Принципы реабилитации, особенности двигательной активности в различные периоды течения. Неотложная помощь.

4. Стенокардия: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация. Алгоритм обследования больного с подозрением на стенокардию. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика приступов. Неотложная помощь.

5. Артериальная гипертензия. Диагностическое обследование: измерение артериального давления, медицинский анамнез, физикальное обследование, лабораторное и инструментальное обследование. Выявление вторичной гипертензии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

6. Сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, классификация, клинко-инструментальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

7. Недостаточность митрального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса лечения.

8. Недостаточность аортального клапана: физикальное обследование пациента, Необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.

9. Дифференциальная диагностика поражений легких по ведущему синдрому «легочной инфильтрат» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

10. Дифференциальная диагностика больного с заболеванием легких по ведущему синдрому «жидкость в плевральной полости» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

Код контролируемой компетенции: УК-10

11. ХОБЛ: определение, классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

12. Легочное сердце: классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

13. Дифференциальная диагностика больного по синдрому удушья. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

14. Хронический гастрит: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Профилактика обострения.

15. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.

16. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

17. Панкреатиты. этиология. патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Неотложная помощь.

18. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «анемия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

19. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «лимфаденопатия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями.

циями.

Код контролируемой компетенции: УК-11

20. Дифференциальный диагноз больного по ведущему нефротическому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

21. Дифференциальный диагноз больного по ведущему мочевому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

22. Дифференциальная диагностика больного по ведущему суставному синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

23. Системная красная волчанка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.

24. Гемобластозы: диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.

25. Геморрагические гемостазиопатии: диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

26. Острый коронарный синдром: определение, клиническая симптоматика, классификация, диагностика, методы лечения, Примерная последовательность действий участкового врача при первом контакте с больным ОКС. Неотложная помощь.

27. Артериальная гипертензия: Целевые показатели артериального давления. Подходы к лечению: изменение образа жизни, медикаментозная терапия. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

Код контролируемой компетенции: ОПК-1

28. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия: физикальное обследование пациента, Необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика.

29. Стеноз аортального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика

30. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий.

31. Пневмония: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Противоэпидемические мероприятия при выявлении пневмонии у пациента в подъем заболеваемости ОРВИ, гриппом.

32. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: осложнения, тактика участкового терапевта при выявлении осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности.

33. Цирроз печени Этиология, Патогенез, Классификация, Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.

34. Дифференциальная диагностика желтух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

35. Дифференциальная диагностика больного по болевому синдрому в эпигастриальной области с учетом принципа наивысшей опасности. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

Код контролируемой компетенции: ОПК-2

36. Дифференциальная диагностика при нарушениях функции кишечника (запоры и поносы) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
37. Ревматоидный артрит: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Санаторно-курортное лечение.
38. Склеродермия: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
39. Остеоартроз: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
40. . Подагра: классификация, клиника, диагностика, лечение. Взаимодействие с другими врачами-специалистами.
41. Системные васкулиты: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

Код контролируемой компетенции: ОПК-3

42. Хронический лимфолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
43. Хронический миелолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
44. Миеломная болезнь: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
45. Дифференциальный диагноз при цитопеническом синдроме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
46. Дифференциальная диагностика эритроцитоза. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
47. Эритремия: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.
48. Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями. Статистический учет анемия в структуре статистических показателей терапевтического отделения.
49. B12-дефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности
50. Гемолитические анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями/ клиническими рекомендациями

Практико-ориентированное задание:

Код контролируемой компетенции: ОПК-4

ИНСТРУКЦИЯ: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ НА ОСНОВАНИИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Задача 1. Больной 74 лет обратился к участковому врачу с жалобами на постоянную общую слабость, головокружение. Периодически отмечает потемнение в глазах, «предобморочное состояние». Дважды за последнюю неделю кратковременные (не более 5 минут) эпизоды утраты сознания. Не курит. СД ранее не диагностировался. Многолетняя артериальная гипертензия – гипертоническая болезнь с привычным АД 150/90мм рт.ст. на фоне терапии лизиноприлом 20мг в сутки. В связи с «перебоями в сердце» по совету соседа в течение меся-

ца принимает бисопролол 5мг в сутки. Острый инфаркт миокарда, инсульт не переносил. Клиники стенокардии ранее не было. Состояние удовлетворительное. В сознании, адекватен. Умеренного питания. Кожа обычной окраски, влажности. Периферических отеков нет. Очаговой неврологической симптоматики нет. АД 180/100мм рт.ст. на обеих руках. Пульс ритмичный удовлетворительных свойств с частотой 42 в минуту. Перкуторно границы сердца не расширены. Тоны сердца ритмичные, на верхушке I тон громче II, шумы не выслушиваются. При аускультации легких везикулярное дыхание, побочных дыхательных шумов нет. ЧД 16 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при поверхностной пальпации. Глубокая пальпация живота – без особенностей. ЭКГ: синусовый ритм, АВ-блокада 2 степени Мобитц 2. ЧСС 42 в минуту. Признаки гипертрофии левого желудочка. Вопросы: 1. Ваше диагностическое представление. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика ведения пациента.

Задача 2. Мужчина 40 лет. Курит. Повышение систолического артериального давления до 180 мм рт.ст. Общий холестерин 6,5 ммоль/л. Задание: 1. Оцените сердечно-сосудистый риск у пациента. 2. Разработайте объем профилактических мероприятий для пациента с учетом риска.

Код контролируемой компетенции: ОПК-5

Задача 3. В приемное отделение доставлена 28-летняя женщина с жалобами на постоянные интенсивные боли в надлобковой и правой подвздошной областях, тошноту, учащенное болезненное мочеиспускание и субфебрильную температуру тела. Из анамнеза заболевания выяснено, что впервые боли появились в эпигастрии 12 часов назад, затем через 4-5 часов локализовались в правой подвздошной и надлобковой областях, сопровождаясь болезненным мочеиспусканием частотой до 6-7 раз в сутки. При ходьбе боли усиливались, иррадиировали в правую ногу и область анального отверстия. Последняя менструация была 8 дней назад, в срок. Воспалительные заболевания половой сферы отрицает. Беременностей и родов не было. При обследовании дыхание везикулярное, хрипов нет. Частота дыхательных движений - 19 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 86 ударов в минуту. Артериальное давление - 100/ 70 мм. рт.ст. Язык подсыхает, обложен грязно-белым налетом. Живот не участвует в акте дыхания, несколько напряжен. При пальпации болезненный в правой подвздошной и надлобковой областях, где определяется гиперестезия кожи и сомнительный симптом Щеткина-Блюмберга. Положительные симптомы Образцова, Ровзинга и Ситковского. Перкуторно: притупление в нижних отделах живота. Аускультативно: перистальтика ослаблена. Вопросы: 1. Ваш предварительный диагноз? 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз? 3. Какие диагностические исследования необходимо назначить больной для верификации диагноза? 4. Лечебная тактика. 5. Расскажите об этиологии и патогенезе данного заболевания? 6. Какова летальность при данной болезни? 7. Какие осложнения встречаются при данном заболевании? 8. Какие осложнения возможны после операции по поводу данной патологии и их профилактика?

Задача 4. Больной, 40 лет, доставлен в стационар машиной скорой помощи с жалобами на чувство сдавления в груди, затрудненное дыхание, особенно выдох, мучительный сухой кашель. Анамнез: Болен три года. Первый приступ возник после перенесенного острого бронхита. Удушье начинается приступом короткого и мучительного кашля, сопровождается «свистами в груди», слышными на расстоянии, в конце приступа кашель усиливается и начинает выделяться в небольшом количестве тягучая слизистая мокрота. Приступы удушья 1 раз в день, ночные приступы 2-3 раза в неделю. В течение последних 3-х суток на фоне ОРВИ приступы участились до 6-8 раз в сутки. Объективно: При осмотре больной бледен. Тело покрыто испариной. Грудная клетка находится в положении глубокого вдоха. Мышцы брюшного пресса напряжены. Дыхание шумное, свистящее, 28 в мин. Пульс 90 в минуту, ритмичный. Перкуторно – коробочный звук по всем легочным полям, особенно в нижних отделах. При аускультации – дыхание везикулярное ослабленное, удлинённый выдох, рассеянные сухие свистящие хрипы по всем лёгочным полям. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот не напряжен. Печень по краю рёберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Отёков нет. Вопросы: 1.Поставьте диагноз. 2.Чем можно купировать приступ на догоспитальном этапе? 3.Тактика лечения после выписки из стационара

в соответствии со стандартом медицинской помощи.

Код контролируемой компетенции: ОПК-6

Задача 5. В гинекологическое отделение поступила больная Р., 22 лет. Жалобы на боли внизу живота тянущего характера, иррадиирующие в крестец, мажущие кровянистые выделения из половых путей, слабость, головокружение, тошноту. Была кратковременная потеря сознания. Анамнез: Наследственность не отягощена. Месячные с 14 лет, по 4 – 5 дней, через 30 дней, умеренные, безболезненные, последние – 6 недель назад. В анамнезе 3 беременности: одна закончилась родами, 2 – мед. абортами. После последнего аборта развился двусторонний аднексит. Лечилась амбулаторно. От беременностей предохранялась нерегулярно. Объективно: Состояние при поступлении удовлетворительное. Пульс – 84 уд/мин, ритмичный. АД – 100/60 мм рт. ст. Температура тела – 36,8 С. Язык влажный, обложен белесоватым налетом. Со стороны легких и сердца патологии не выявлено. Живот правильной формы, слегка вздут, активно участвует в акте дыхания. Пальпаторно симптомов раздражения брюшины не выявлено, но имеется болезненность внизу живота, больше справа. Перистальтика кишечника активная. Стул был накануне. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Анализ крови: Hb – 108 г/л, Ht – 32%, лейкоциты – $8,6 \times 10^9$, СОЭ – 18 мм/час. Мазки из влагалища: нормоциноз. Анализ мочи: Без патологии. Тест на беременность: Слабо положительный. Гинекологическое исследование: Наружные половые органы и влагалище развиты правильно. Шейка матки цилиндрической формы. В зеркалах: шейка цианотична, без нарушения эпителия, зев щелевидный. Из зева мажущие кровянистые выделения. Тело матки в обычном положении, несколько больше нормы, мягковато, при пальпации и смещении слегка болезненно. Справа в области придатков определяется опухолевидное образование 4х4х5 см, болезненное, слева – придатки без особенностей. Своды влагалища глубокие, по задней стенке слегка болезненные. УЗИ: в полости матки М-эхо – 15 мм, в правой маточной трубе просматривается округлое образование с высоким уровнем звукопроводимости размерами 5х6 мм. В брюшной полости незначительное количество свободной жидкости. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику. 3. Какие дополнительные методы исследования следует провести. 4. Лечение.

Код контролируемой компетенции: ОПК-7

Задача 6. Пациент А. 45 лет, инженер, предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время.

Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Обратился к врачу-терапевту участковому в поликлинику. В связи с тяжестью состояния и подозрением на пневмонию направлен в приёмный покой стационара по месту жительства. В анамнезе: работает 15 лет инженером на машиностроительном заводе. Не курит. Ранее у врача не наблюдался.

Объективно: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39 °С. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 110 ударов в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову - 9х8х7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: эритроциты - $4,08 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты - $13,2 \times 10^9/л$, юные - 2%, палочки - 12%, сегменты - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 3%, СОЭ - 38 мм/ч. На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? Обоснуйте свой выбор. Назовите критерии адекватности терапии.
5. Через 72 часа на фоне лечения сохраняются признаки интоксикации, лихорадка (температура $37,9^{\circ}C$), ЧДД - 22 в минуту, имеется гнойная мокрота. В общем анализе крови: лейкоциты - $11 \times 10^9/л$, нейтрофилы - 82%, юных форм - 7%. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Код контролируемой компетенции: ОПК-8

Задача 7. Больной Т. 42 лет госпитализирован в стационар по направлению врача-терапевта участкового с жалобами на слабость, сонливость в дневное время, желтушность кожных покровов, чувство тяжести в правом подреберье, периодические носовые кровотечения после физической работы, увеличение живота в объеме, отеки на нижних конечностях в области стоп и голеней.

В анамнезе: тяжесть в правом подреберье беспокоит в течение последних 3 месяцев. За последний месяц отметил нарастание общей слабости, увеличение живота и желтуху. Употребляет водку по 200 г ежедневно в течение последнего года, наблюдается у нарколога. Употребление наркотиков отрицает. Гемотрансфузий, оперативных вмешательств не было.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Тест связывания чисел – 40 сек. Рост – 178 см, вес – 62 кг. Кожа обычной влажности, желтушная. В области груди и верхней части спины видны «сосудистые звездочки». Склеры глаз иктеричны. Отеки стоп и нижней трети голеней. В легких дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет. ЧДД – 18 в минуту. При аускультации тоны сердца ритмичные, шумов нет. ЧСС – 78 ударов в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, малиновый, сосочки сглажены. Живот увеличен в объеме, пупок сглажен, на передней брюшной стенке радиально от пупка определяются расширенные, извитые вены. В положении лёжа живот распластан. При пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову – 15-15-13 см. Нижний край печени при пальпации плотный, бугристый. Стул оформленный, коричневый, без патологических примесей. Размеры селезенки - 15-12. Мочеиспускание свободное, безболезненное, моча темно-жёлтая. Общий анализ крови: эритроциты – $4,1 \times 10^{12}/л$; Hb - 122 г/л; цветовой показатель – 0,9%; тромбоциты – $98 \times 10^9/л$, лейкоциты – $3,2 \times 10^9/л$, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 63%, лимфоциты – 29%, моноциты – 3%, СОЭ – 22 мм/ч.

Биохимические анализы: общий билирубин – 130 мкмоль/л, прямой билирубин – 100 мкмоль/л, АЛТ – 120 Ед/л, АСТ – 164 Ед/л. МНО – 2, альбумин – 28 г/л.

Фиброгастродуоденоскопия: варикозное расширение вен пищевода I ст.

Ультразвуковое исследование брюшной полости: переднезадний размер правой доли печени – 170 мм, контуры четкие и неровные. Паренхима неравномерно диффузно-повышенной эхогенности. Диаметр портальной вены – 16 мм. Желчный пузырь нормальных размеров, содержимое – желчь. Гепатикохоледох не расширен. Селезенка расположена обычно, структура однородная, паренхима средней эхогенности. Площадь селезенки – $36,1 \text{ см}^2$. Свободная жидкость в брюшной полости.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? Обоснуйте свой выбор.
5. Какие возможны осложнения данного заболевания?

Код контролируемой компетенции: ОПК-9

Задача 8. Больная Л. 48 лет работает преподавателем, обратилась в поликлинику с жалобами на боли в пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей, лучезапястных, плечевых, голеностопных суставах, в плюснефаланговых суставах стоп; слабость в кистях; утреннюю скованность до обеда; субфебрильную температуру по вечерам, общую слабость.

Из анамнеза. Считает себя больной около 3 месяцев, когда появились боли в суставах. За медицинской помощью не обращалась, лечилась нестероидными противовоспалительными мазями, без улучшения. В течение последнего месяца появились боли и припухание в суставах кистей, стоп, в лучезапястных и голеностопных суставах, утренняя скованность в течение дня, субфебрильная температура тела. Похудела за период болезни на 6 кг.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, цианоза, отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 78 ударов в минуту. АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги.

Локальный статус: кисти правильные. II, III проксимальные межфаланговые суставы и II, III пястно-фаланговые суставы болезненные, припухшие. Болезненность в лучезапястных суставах, плечевых суставах. Хват кистей правой 80%, левой – 70%. Оценка самочувствия по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) – 60 мм.

Обследование. Общий анализ крови: эритроциты – $3,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 131 г/л, лейкоциты – $8,6 \times 10^9/л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 55%, лимфоциты – 30%, моноциты - 6%, СОЭ – 54 мм/ч.

Биохимические анализы крови: глюкоза – 3,2 ммоль/л, общий билирубин – 15 мкмоль/л, креатинин – 54 мкмоль/л; общий белок – 76 г/л, альбумины - 50%, глобулины: $\alpha 1$ – 6%, $\alpha 2$ – 14%, β – 12%, γ - 17%, СРБ – 17,2 мг, фибриноген – 5,8 г/л, мочевиная кислота - 0,24 ммоль/л (норма 0,16-0,4 ммоль/л). Ревматоидный фактор: ИФА - 62 МЕ/мл (в норме до 15 МЕ/мл). Антитела к ДНК – отрицательные. АЦЦП >200 Ед/мл.

На рентгенографии кистей, стоп: суставные щели умеренно сужены на уровне проксимальных суставов кистей. Определяются единичные эрозии. Костная структура изменена за счет эпифизарного остеопороза на уровне пястно-фаланговых суставов, плюснефаланговых суставов, единичных кистевидных просветлений.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препарат какой группы лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.
5. Через 6 месяцев регулярной терапии: гемоглобин – 134 г/л, СОЭ – 38 мм/час, СРБ - 10,2 мг/л, РФ – 17,2 МЕ/мл, сывороточное железо – 19 мкмоль/л. Сохраняются боли во II, III пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей, лучезапястных суставах, утренняя скованность до 2-3 часов. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Код контролируемой компетенции: ОПК-10

Задача 9. Мужчина 62 лет. Наблюдается у участкового терапевта с диагнозом: гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск 4. Атеросклероз аорты, коронарных

артерий. ГЛЖ. Осложнения: ХСН II А (2ФК по NYHA) Сопутствующее заболевание: последствия ишемического инсульта (март 2008 года).

Вопросы: 1. На основании каких признаков выставлена II А стадия ХСН? 2. Какие группы препаратов используются при лечении и АГ, и сердечной недостаточности? 3. Какая группа препаратов является «золотым стандартом» для лечения хронической сердечной недостаточности? 4. В случае непереносимости ИАПФ, какую группу препаратов можно использовать для лечения ХСН? 5. Как должны назначаться диуретики больному ХСН: ежедневно или периодически - 1 раз в 3-4 дня?

Код контролируемой компетенции: ОПК-11

Задача 10. Мужчина 40 лет. Болен туберкулёзом. Обратился с жалобами на одышку, боли в правом подреберье, субфебрильную лихорадку. Эти жалобы появились и стали постепенно нарастать около 4 недель назад. При осмотре: лицо бледное и одутловатое, ортопноэ (больной сидит, наклонившись вперёд), при перкуссии расширение границ относительной тупости сердца влево и вправо на 2 см, ЧСС 100 ударов в 1 мин., АД 98/60 мм рт.ст., при аускультации: тоны сердца глухие, в лёгких: дыхание ослабленное, мелкопузырчатые хрипы в базальных отделах, частота дыхательных движений — 26 в минуту, отмечаются набухшие вены шеи, печень выступает на 3 см из под края рёберной дуги, болезненная при пальпации, пастозность ног. При рентгенографии органов грудной полости отмечается шаровидная тень сердца. По ЭХО КГ-фракция выброса (ФВ)- 32%

Вопросы: 1. Имеется ли у пациента сердечная недостаточность? Что свидетельствует об этом? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать для уточнения формы патологии сердца? 3. Сделайте заключение о форме сердечной недостаточности. 4. Какие препараты из основной группы используются при лечении сердечной недостаточности? 5. Какие особенности лечения сердечной недостаточности в связи с низким АД?

Код контролируемой компетенции: ПК-1

Задача 11. Больной 35 лет, сварщик, страдает нечастыми (реже 1 раза в неделю) приступами экспираторного удушья, легко купирующимися ингаляцией В2- симпатомиметиков короткого действия. Во время приступов в легких выслушиваются сухие свистящие хрипы, в промежутке между приступами ОФВ1 более 80% от должного.

Вопросы: 1) Какова степень тяжести БА? 2) Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий

Код контролируемой компетенции: ПК-2

Задача 12. Больной 43 лет, водитель, обратился в поликлинику с жалобами на приступы удушья с затрудненным выдохом, которые развиваются ежедневно; имеются ночные приступы непродолжительного кашля, сопровождающегося чувством стеснения в груди - чаще 1 раза в неделю. ОФВ1 составляет 60-80% от должной величины, а суточная вариабельность МСВ>30%

Вопросы: 1) Ваш диагноз? 2) Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий. 3) Проведите экспертизу трудоспособности.

Код контролируемой компетенции: ПК-3

Задача 13. Больной 52 лет, обратился в поликлинику с жалобами на одышку при физической нагрузке, сопровождающуюся надсадным кашлем с трудноотделяемой мокротой. Курит в течение 30 лет. Данная симптоматика беспокоит на протяжении 3 месяцев подряд в течение последних 4 лет. Объективно: Состояние удовлетворительное. Акроцианоз. В легких выслушиваются сухие жужжащие хрипы на вдохе и выдохе. В сердце тоны ритмичные,

ЧСС=86 в АД=140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены, отеков нет. При исследовании ФВД обнаружено снижение как объемных (ЖЕЛ), так и скоростных (МОС50) показателей ФВД. Индекс Тифано - 61%, ОФВ1=43% от должного.

Вопросы: 1) Ваш диагноз? 2) В какой группе диспансерного наблюдения будете наблюдать больного? 3) Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.

Код контролируемой компетенции: ПК-4

Задача 14. 42 летняя больная, страдающая одышкой при физической нагрузке и кашлем с выделением слизистой мокроты, курильщица, обратилась к терапевту для заполнения санаторно-курортной карты. Объективно: Состояние ближе к удовлетворительному, небольшой акроцианоз, грудная клетка бочкообразной формы, выслушиваются сухие хрипы, в особенности на форсированном выдохе. В сердце тоны ритмические, акцент II тона над легочной артерией. АД=140/90 мм рт. ст. Живот без особенностей. Пастозность голеней. ОФВ1 - 49% от должного. При проведении теста с фенотеролом ОФВ1 - 58% от должного.

Вопросы: 1) Какой наиболее вероятный диагноз у больной? 2) Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий. 3) Показано ли больной санаторно-курортное лечение, если показано, то где?

Код контролируемой компетенции: ПК-5

Задача 15. При активном посещении врачом на дому больного с БА у последнего развился приступ удушья. Во время приступа состояние больного удовлетворительное, разговаривает предложениями, возбужден. Тахипноэ. Свистящее дыхание в конце выдоха. Умеренно выраженная тахикардия - ЧСС92 в мин. ПСВ 79% от должного.

Вопросы: 1) Определите степень тяжести приступа БА. 2) Стандарт купирования приступа на догоспитальном этапе.

Код контролируемой компетенции: ПК-6

Задача 16. На приеме в поликлинике по поводу ОРВИ у больного развился приступ удушья. Больной испуган, произносит отдельные слова, положение ортопноэ, резко выражена экспираторная одышка. ЧДД в мин. - 32. Громкое свистящее дыхание, тахикардия - 124 в мин. ПСВ - 52% от должного.

Вопросы: 1) Определите степень тяжести приступа БА. 2) Стандарт купирования приступа на догоспитальном этапе.

Код контролируемой компетенции: ПК-7

Задача 17. Больной К., 56 лет, работает главным бухгалтером в совместном предприятии, во время лечения в поликлинике по поводу хронического холецистита через несколько дней от начала физиотерапевтических процедур отметил появление неприятных ощущений, которые сам характеризовал как "боли под ложечкой". Эти ощущения возникали всякий раз по дороге в поликлинику. И он сам, и наблюдающий его участковый врач расценили боли как обострение холецистита. Неприятные ощущения не только не проходили, но с каждым днем нарастали, а через неделю во время очередной физиотерапевтической процедуры появилась давящая, сжимающая боль "в глубине грудной клетки" несколько левее от грудины. Боль иррадиировала в правую половину живота, сопровождалась страхом смерти. Кожа бледная, влажная, чувство сухости во рту, ЧСС 86 уд. в мин.; АД 100/60 мм рт. ст.

Вопросы: 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Ваши лечебные мероприятия? 3. Ваша тактика по дальнейшему ведению пациента?

Код контролируемой компетенции: ПК-8

Задача 18. Больной 40 лет, инженер, по поводу первичной (небольничной мелкоочаговой пневмонии) правого легкого, легкое течение, находился на стационарном лечении. Выписан с выздоровлением, но сохраняются симптомы астенизации.

Вопросы: 1) Показано ли диспансерное наблюдение.. 2) Составить план реабилитационных мероприятий. 3) Показано ли сан.курортное лечение, если да, то на каких курортах.

Код контролируемой компетенции: ПК-9

Задача 19. Больной 42 лет, врач терапевтического стационара, 3 обязательных суточных дежурства. Страдает гипертонической болезнью 7 лет. Обратился к терапевту с жалобами на головную боль, мелькание мушек перед глазами, тошноту. Подобные состояния были раньше, возникали остро. На приеме у врача АД обычное 210/115 (обычное давление 140/90).

Вопросы: 1) Имеет ли больной признаки временной нетрудоспособности, что является причиной. 2) Какие оптимальные сроки временной нетрудоспособности.

Код контролируемой компетенции: ПК-10

Задача 20. У работающего больного с язвенной болезнью желудка обострение наступило после большого употребления алкоголя. На прием пришел в алкогольном опьянении.

Вопросы: 1) Какой документ будет оформлять уч. врач по нетрудоспособности. 2) Составить план лечения больного с учетом, что при обследовании было диагностировано наличие НР-фактора. 3) Составьте план диспансеризации. 4) Какие ориентировочные сроки нетрудоспособности.

Код контролируемой компетенции: ПК-11

Задача 21. Больной 20 лет при обращении в поликлинику предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, желтушное окрашивание кожи и склер. Неделью назад после переохлаждения повысилась температура до 38°C, были катаральные явления в течение 3 дней, по поводу чего принимал Парацетамол. Температура нормализовалась, но появилось желтушное окрашивание кожи и склер, нарастающая слабость. В прошлом также были эпизоды желтухи. Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожа бледно-желтушной окраски с лимонным оттенком, склеры иктеричны. Пульс - 90 в минуту, ритмичный, АД -110/80 мм рт. ст. В лёгких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги, селезенка +3 см. Клинический анализ крови: гемоглобин – 90 г/л, эритроциты – $3,1 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель – 0,9, ретикулоциты – 3%, лейкоцитарная формула - без особенностей, СОЭ – 10 мм/час. Билирубин крови – 33 мкмоль/л, реакция непрямая.

Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз , какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз, какие методы исследования необходимы в данном случае? 2. Какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения 3.Правила оформления медицинской документации, Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента 4. диспансерное наблюдение, обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5 определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).

Код контролируемой компетенции: ПК-12

Задача 22. Больная 65 лет, пенсионерка, обратилась в поликлинику с жалобами на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки желудочной диспепсии около 15 лет. В последние полгода появились слабость, сердцебиения, одышка при нагрузке, онемение нижних конечностей. К врачам не обращалась. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, лёгкая желтушность кожи и склер лимонного оттенка. Лицо одутловато. Рост - 160 см, масса тела - 68 кг. В лёгких везикулярное дыхание. Границы сердца смещены влево на 1 см, тоны немного приглушены, ЧСС - 90 в минуту, АД - 130/80 мм рт. ст. Язык малинового цвета, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1 см из -под краярёберной дуги, селезёнка не увеличена. Клинический анализ крови: гемоглобин – 70 г/л, эритроциты – $2,9 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель – 1,3, ретикулоциты – 0,1%, лейкоцитарная формула без особенностей, СОЭ – 30 мм/час, MCV – 70 фл. В мазке крови обнаружены гиперсегментированные нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота.

Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз, какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз, какие методы исследования необходимы в данном случае? 2. Какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения 3. Правила оформления медицинской документации, Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента 4. диспансерное наблюдение, обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5 определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).

Код контролируемой компетенции: ПК-13

Задача 23. Больной К. 39 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на сухой кашель, повышение температуры до $37,5^{\circ}\text{C}$, общую слабость, боль в грудной клетке при дыхании. В анамнезе – переохлаждение. Объективно: бледность кожных покровов, небольшое отставание правой половины грудной клетки при дыхании. При перкуссии лёгких ясный легочный звук над всей поверхностью лёгких. При аускультации: ослабленное дыхание и шум трения плевры с правой стороны ниже угла лопатки. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки – без патологии.

Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз, какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз, какие методы исследования необходимы в данном случае? 2. Какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения 3. Правила оформления медицинской документации, Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента 4. диспансерное наблюдение, обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5 определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).

Код контролируемой компетенции: ПК-14

Задача 24. Вызов на дом врача-терапевта участкового к больной 33 лет. Предъявляет жалобы на резкую одышку смешанного типа, кашель с отделением незначительного

количества слизистой вязкой мокроты, резкую общую слабость. Страдает приступами удушья 4 года. Многократно лечилась в стационаре. В процессе лечения неоднократно применялись короткие курсы кортикостероидной терапии. Приступы обычно купировались ингаляциями Беротека, таблетками Теофиллина. Неделю назад переболела острой респираторной вирусной инфекцией. Лечилась домашними средствами. На этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день. В течение последних суток одышка не исчезает. Ингаляции Беротека уменьшали одышку на короткое время, в связи с чем больная пользовалась препаратом 6-8 раз в день. Объективно: состояние тяжёлое. Больная не может лежать из-за одышки. Кожа бледная, небольшой цианоз. Грудная клетка эмфизематозна, перкуторный звук коробочный. Дыхание резко ослаблено, местами определяется с трудом. Выход удлинен, на выходе высокотональные свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца приглушены. Пульс - 120 уд/мин., ритмичный. Артериальное давление (АД) - 150/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Госпитализирована в стационар.

Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз, какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз, какие методы исследования необходимы в данном случае? 2. Какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения 3. Правила оформления медицинской документации, Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента 4. диспансерное наблюдение, обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).

Код контролируемой компетенции: ПК-15

Задача 25. Больная К. 56 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в левом коленном суставе, усиливающиеся в положении стоя или при нагрузке, периодически возникающий хруст при активных движениях в данном суставе. По утрам после пробуждения ощущает скованность движений в левом коленном суставе, которая длится 15-20 минут. Боли появились около 2 лет назад и постепенно усиливались. При осмотре: суставы внешне не изменены, деформации и дефигурации не отмечаются. Объём активных и пассивных движений незначительно снижен в левом коленном суставе. Атрофии окружающих тканей нет. Анализ крови: без отклонений от нормальных значений, СОЭ - 22 мм/ч, РФ - отрицательный.

Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз, какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз, какие методы исследования необходимы в данном случае? 2. Какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения 3. Правила оформления медицинской документации, Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента 4. диспансерное наблюдение, обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).

2.1.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки государственному экзамену

Основная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512555>
2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией В. Р. Вебера. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517176>
3. Меньков, А. В. Общая хирургия: история болезни в хирургической клинике : учебное пособие для вузов / А. В. Меньков. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 105 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15456-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520522>
4. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160>
5. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; под редакцией В. Н. Лариной. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14930-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497227>
6. Жаркин, Н. А. Алгоритмы оказания помощи в акушерстве и гинекологии : учебное пособие : в 2 частях / Н. А. Жаркин, К. О. Заболотнева, А. Е. Мирошников. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021 — Часть 1 : Акушерство — 2021. — 200 с. — ISBN 978-5-9652-0706-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/250127> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Руководство по факультетской терапии : учебное пособие / С. А. Болдуева, И. В. Архаров, Е. Л. Беляева [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-89588-090-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242297> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Трифонова, Е. В. Акушерство и гинекология : [12+] / Е. В. Трифонова ; Научная книга. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2020. — 225 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578356> — ISBN 978-5-9758-1945-1. — Текст : электронный. платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>.
2. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная

3. Сердечно-сосудистая недостаточность : учебник для вузов / В. Т. Долгих [и др.] ; под редакцией В. Т. Долгих, М. Л. Благонравова, С. А. Перепелицы. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 150 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15681-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520456>

4. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика : учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511465>

5. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517292>

2.1.5. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для подготовки к государственному экзамену

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			