**программа государственной ИТОГОВОЙ аттестации**

**Специальность** 31.05.01 Лечебное дело

Программа государственной итоговой аттестации составлена на основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ, федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного в 2016 году и Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636.

1. **Цель государственной итоговой аттестации**

Определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО)

1. **Задачи государственной итоговой аттестации:**

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче документа об образовании.

Компетенции по специальности «Лечебное дело», проверяемые на ГИА:

***Общекультурные компетенции:***

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

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

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

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

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

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

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

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

***Общепрофессиональные компетенции:***

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

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

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

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

способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

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

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

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

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

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);

***Профессиональные компетенции:***

способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья человека и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

1. **Форма проведения государственной итоговой аттестации** по специальности 31.05.01 Лечебное дело: государственный экзамен.
2. **Порядок проведения экзамена**:

Государственный междисциплинарный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело осуществляется в три этапа: оценка уровня теоретической подготовленности (письменное тестирование); оценка уровня освоения практических умений и навыков; оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи (собеседование).

***4.1. Оценка уровня теоретической подготовленности:***

Оценка уровня теоретической подготовленности проводится в виде тестирования по тестовым заданиям, составленным для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Один вариант тестового задания содержит 60 вопросов по всем профильным дисциплинам. Образцы тестовых заданий представлены в Приложении № 1.

Критерии оценки уровня теоретической подготовленности обучающихся:

90-100% - «Отлично»,

80-89 % - «Хорошо»,

70-79 % - «Удовлетворительно»,

до 69 % - «Неудовлетворительно».

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня теоретической подготовленности (70% и выше).

***4.2. Оценка уровня освоения практических умений и навыков:***

Оценка уровня освоения практических умений и навыковпредусматривает проверку уровня сформированности компетенций обучающихся в виде выполнения манипуляций в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Критерии оценки сформированности практических умений и навыков:

90-100% - «Отлично»,

80-89 % - «Хорошо»,

70-79 % - «Удовлетворительно»,

до 69 % - «Неудовлетворительно».

Общая оценка уровня освоения практических умений и навыков рассчитывается как среднеарифметическое из трех оценок.

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня освоения практических умений и навыков (оценка «Удовлетворительно» и выше).

***4.3. Оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи:***

Оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи проводится в виде собеседования по ситуационным задачам профессионального характера. Образцы ситуационных задач представлены в Приложении № 2.

Целью собеседования является выявление глубины теоретической подготовки выпускников и умения комплексно подходить к решению проблемных ситуаций в вопросах профессиональной деятельности.

Критерии оценки уровня умения решать конкретные профессиональные задачи:

* «Отлично» - обучающийся демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе;
* «Хорошо» – обучающийся демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера; правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
* «Удовлетворительно» – обучающийся демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы; ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; демонстрирует общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы;
* «Неудовлетворительно» – обучающийся допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера; не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы; не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.

***Итоговая оценка*** рассчитывается как среднеарифметическое трех уровней.

**5. Программа государственного экзамена**

* 1. Общемедицинские проблемы
		1. Медицинская этика

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

* + 1. Общественное здоровье и здравоохранение

Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.

Основные факторы, определяющие здоровье населения.

Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях, организация экспертизы трудоспособности. Анализ качества и эффективности деятельности медицинских организаций.

* + 1. **Физическая культура и спорт.**

Основные понятия, роль и место физической культуры и спорта в обеспечении социальной и профессиональной деятельности. Методы и средства физической культуры, необходимые для осуществления обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

* 1. Состо**яния** и заболевания

По каждому состоянию и заболеванию обучающемуся необходимо знать:

* этиологию и патогенез;
* современную классификацию;
* клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
* синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
* методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;

- обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

* + 1. Инфекционные болезни

Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.

Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, грипп, аденовирусная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха, корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит, туберкулез.

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

Антропозоонозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

Грибковые поражения.

* + 1. Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные).
		2. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, В12 -фолиево-дефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, гемофилия, болезнь Рандю-Ослера, геморрагический васкулит, ДВС-синдром, гемолитическая болезнь новорожденных, лучевая болезнь.

Гемобластозы: острые лейкозы у детей и взрослых, хронические лейкозы, миеломная болезнь, истинная полицитемия (эритремия); лимфомы (лимфогранулематоз и другие). Лейкемоидные реакции.

Гемотрансфузионные реакции***.***

Эозинофилии.

* + 1. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ.

Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, аденомы, рак, тиреоидит, гипотиреоз, микседема. Гипер- и гипопаратиреоз.

Гипофизарно-гипоталамические *нарушения:* акромегалия, нанизм, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет.

Сахарный диабет 1 и 2 типа, кетоацидоз, гиперосмолярная кома, макро- и микроангиопатии. Гипогликемия, гиперинсулинизм.

Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитома, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.

Болезни яичников: гиперэстрогенизм, гипогонадизм, склерокистозный овариальный синдром (Штейна-Левенталя). Мастопатии.

Нарушения обмена веществ: ожирение, дислипидемии, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.

* + 1. **Психические болезни**

*Неврозы* (неврастения, истерия), фобии, состояние тревоги, нарушения настроения.

*Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманиями*. Алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

*Половые расстройства:* вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

* + 1. **Болезни нервной системы**

Невриты и невралгии, полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболеваниях позвоночника.

*Сосудистые болезни головного мозга:* острые нарушения мозгового кровообращения (инсульт, тромбоз, эмболия), субарахноидальное кровотечение, синдром повышенного внутричерепного давления; дисциркуляторная энцефалопатия, перинатальная энцефалопатия.

*Инфекционные болезни:* менингит, энцефалит, СПИД (ВИЧ-инфекция), абсцесс, нейросифилис, миелит.

*Медленные инфекции:* болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона.

*Разные:* миастении, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия.

Энурез.

* + 1. **Болезни глаз**

Острый конъюнктивит, дакриоцистит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболеваниях внутренних органов; близорукость, дальнозоркость, косоглазие, астигматизм, катаракта, глаукома, кератит, отслойка сетчатки, слепота.

* + 1. **Болезни уха и сосцевидного отростка**

Глухота, тугоухость, отит, мастоидит, отосклероз, неврит слухового нерва, болезнь Меньера.

* + 1. **Болезни системы кровообращения**

*Болезни эндокарда:* ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.

*Врожденные пороки:* открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.

*Болезни миокарда:* миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.

*Болезни перикарда:* перикардиты фибринозный, экссудативный, констриктивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.

*Артериальные гипертензии:* эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические. Нейроциркуляторная дистония.

Атеросклероз, дислипидемии. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающая аневризма аорты.

*Недостаточность кровообращения:* острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.

*Нарушение ритма и проводимости сердца:* экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.

*Заболевания периферических артерий:* эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. *Болезни вен:* варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.

*Болезни сосудов легких:* тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.

* + 1. **Болезни органов дыхания**

*Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи:* ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ангина, перитонзиллярный абсцесс; острый ларинготрахеит; обструкция гортани, глотки; травмы.

*Инфекции легких:* острый бронхит, пневмонии, абсцесс, туберкулез.

*Обструктивные болезни легких:* хронический бронхит, бронхоэктазия; бронхиальная астма, эмфизема легких; ателектаз, аспирация.

*Пневмокониозы* (силикоз, асбестоз и другие) и фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).

*Дыхательная недостаточность* острая и хроническая, в т.ч. острый респираторный дистресс-синдром у детей и взрослых.

*Болезни плевры:* плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

* + 1. **Болезни органов пищеварения**

*Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.*

*Болезни пищевода:* рефлюксный эзофагит, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.

*Болезни желудка:* гастрит, язва желудка.

*Болезни кишечника:* энтероколит, язва двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженного кишечника, терминальный илеит (болезнь Крона), неспецифический язвенный колит, синдром мальабсорбции, аппендицит, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, дивертикулез, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит. Дисбактериоз. Желудочно-кишечные кровотечения.

*Грыжа:* пищеводного отдела диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.

*Перитонит.*

*Болезни поджелудочной железы:* панкреатиты, муковисцидоз, гастринома (синдром Золлингера-Эллисона).

*Болезни печени и желчных путей:* гепатиты, циррозы, эхинококкоз, абсцесс, печеночная недостаточность, желтухи; портальная гипертензия, асцит. Желчно-каменная болезнь, холециститы, холангит. Постхолецистэктомический синдром. Дискинезии желчных путей.

* + 1. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, герпес простой, опоясывающий; пиодермии, угри; дерматофитозы (трихофития).

Воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, пузырчатка.

Трофические язвы, гангрена.

* + 1. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Воспалительные болезни: ревматизм, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый периартериит; бурсит, тендовагинит.

Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.

Дегенеративные: деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, лопаточно-плечевой синдром.

Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.

Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости, миопатии.

* + 1. Болезни мочеполовой системы

Болезни мочевыделительной системы: гломерулонефрит острый и хронический, амилоидоз почек, нефротический синдром; острая и хроническая почечная недостаточность. Острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, паранефрит, нефроптоз, поликистоз, инфаркт почек. Пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, гидронефроз, недержание мочи, энурез. Стриктура уретры, уретеролитиаз.

Болезни мужских половых органов: простатит, аденома, орхоэпидидимит, варикоцеле, водянка яичка и семенного канатика. Семинома, крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит, импотенция, мужское бесплодие.

Болезни молочной железы.

Воспалительные и невоспалительные болезни женских тазовых и половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингоофорит, тубоовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

* + 1. **Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды**

Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция, стерилизация.

* + 1. **Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов)**
		2. **Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (экстремальные и терминальные состояния)**
		3. **Травмы**

Травмы различной локализации. Инородные тела. Поражения электрическим током, отморожения различной локализации. Утопление, повешение; аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии. Укусы и ужаления. Анафилактический шок.

Отравления лекарственными и токсическими веществами.

Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.

* 1. **Перечень общеврачебных умений, неотложная помощь:**

Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности

Определение реакции зрачков на свет

Обработка полости рта, ушей, носа, глаз

Удаление инородного тела из конъюнктивы, наружного слухового прохода, из полости носа, из полости рта

Проведение передней тампонады при носовом кровотечении

Остановка наружного кровотечения путем: прижатия сосуда, наложения давящей повязки, наложения жгута

Промывание желудка

Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм

Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов)

Наложение калоприемника

Обработка пролежней

Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/кожно, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств

Подготовка системы для в/в инфузии и проведение в/в переливания жидкостей

Установка воздуховода

Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение ПХО раны

Наложение повязок на все области тела

Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность

Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования подручных средств, транспортных шин

Выполнение базовых реанимационных мероприятий, демонстрация техники работы дефибриллятором

***Оказание неотложной помощи при:***

Ожогах, отморожениях и электротравме

Отравлениях и интоксикациях

Острой дегидратации

Гипертоническом кризе

Анафилактических реакциях

Приступе бронхиальной астмы

Ангинозном статусе

Диабетической коме

* 1. **Перечень практических умений клинического мышления**

**5.4.1. Оценка результатов лабораторных методов исследования:**

Общий анализ крови

Общий анализ мочи

Анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, Каковскому-Аддису, Амбурже, копрограммы

Биохимический анализ крови при соматических и инфекционных заболеваниях, ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба); почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, натрий, фосфор, хлор); печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)

Кислотно-основное состояние крови

Сахар крови натощак, амилаза крови, диастаза мочи

Серологический маркерный спектр у больных вирусными гепатитами А,В,С

Исследование иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента

Исследование на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ - инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.

Пробы Манту, Пирке.

Коагулограмма

* + 1. **Оценка результатов инструментальных методов исследования:**

Ультразвуковое сканирование

Желудочное и дуоденальное зондирование

Рентгенографическое исследование

ЭКГ

Бронхоскопия и бронхография

Люмбальная, стернальная, плевральная пункция

* + 1. **Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза**
		2. **Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов**

**6.Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Оценка уровня освоения практических умений и навыковпредусматривает проверку уровня сформированности компетенций обучающихся в виде выполнения манипуляций в аттестационно-обучающем симуляционном центре. Для подготовки к данному этапу  студенту необходимо самостоятельно проработать алгоритмы выполнения необходимых манипуляций, а также отработать навыки выполнения манипуляций в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Оценка уровня теоретической подготовленности проводится в виде тестирования по тестовым заданиям, составленным для проведения государственной итоговой аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений. Тестовые задания содержат 60 вопросов по всем профильным дисциплинам.   Для подготовки к данному  этапу аттестации студенту необходимо  повторить материал по профильным предметам и смежным дисциплинам, пройти тестирование в программе MOODLE по всем профильным дисциплинам до получения положительного результата. Материалом для подготовки являются пособия по тестовому контролю, имеющиеся в университетской библиотеке, лекционный материал и учебные пособия, изданные кафедрами, а также общие сборники, имеющиеся в библиотеке в печатном виде или в электронном ресурсе.

Оценки уровня решать конкретные профессиональные задачи проводится в виде собеседования по ситуационным задачам профессионального характера. Для подготовки к данному этапу студенту необходимо проработать учебно-методический материал, использовать базовые учебники по профильным дисциплинам, а также пособия, имеющиеся в библиотеке в печатном виде или в электронном ресурсе, проработать  все имеющиеся ситуационные задачи по профильным дисциплинам.

Рекомендуется посетить предэкзаменационные консультации.

**7. Литература для подготовки:**

* Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html>

* Барчуков И.С. Физическая культура и физическая подготовка [Электронный ресурс]: учебник / И.С. Барчуков, Ю.Н. Назаров, В.Я. Китоть. – Электронные текстовые данные. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012. – 431 с.

<http://www.iprbookshop.ru/15491.html>

* Биоэтика. Философия сбережения и сохранения здоровья. Учебник. / Хрусталев Ю.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 399 с.

ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>

* Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html>

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

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

* Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
* Гигиена [Электронный ресурс]/ Мельниченко П.И., Архангельский В.И., Козлова Т.А., Прохоров Н.И., Семеновых Г.К., Семеновых Л.Н.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430835.html>

* Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422540.html>

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

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

* Иммунология [Электронный ресурс] / Хаитов Р.М. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426814.html>

* Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с.
* Клиническая генетика [Электронный ресурс] : учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435700.html>

* Клиническая фармакология [Электронный ресурс] / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431351.html>

* Кузнецова О. Ю. Как дать пациенту совет по профилактике : учебное пособие / О. Ю. Кузнецова, Е. В. Фролова, Л. Н. Дегтярева, Н. А. Гурина. — СПб, СПб ГУЗ «Городской центр медицинской профилактики», 2010. — 32 с.
* Кузнецова О. Ю. Организационные основы первичной медико­санитарной помощи: уч. пособие / О.Ю. Кузнецова.– СПб.: Изд. ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 44 с.
* Кузнецова О. Ю. Паллиативная помощь терминальным больным в общей врачебной практике : учебное пособие. — СПб, 2009. — 64 с.
* Кузнецова О. Ю. Сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы расширенной реанимации : учебное пособие / О. Ю. Кузнецова, К. М. Лебединский, Т. А. Дубикайтис, А. К. Лебедев. — СПб, «Шанс», 2011. — 38 с.
* Кузнецова О.Ю. Болевой синдром и его лечение в амбулаторной практике : учебное пособие. — СПб, 2012. — 36 с.
* Латинский язык и основы медицинской терминологии. 4-е изд., испр. и доп./Чернявский М.Н. – М.: ШИКО, 2016 - 448c.
* Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html> ЭБС «Консультант врача»
* Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. Учебник. Том 1/ Под ред. Зверева В.В., Бойченко М.Н. – ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 488 с.: ил.
* Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. Учебник. Том 2/ Под ред. Зверева В.В., Бойченко М.Н. – ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 480 с.: ил.
* Мотовилов, Д.Л. Экспертиза временной нетрудоспособности / Д.Л. Мотовилов.– СПб.: Изд. СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014.– 34 с.
* Мурашко В. В. Электрокардиография: Учебное пособие для студентов мед. ВУЗов. /В. В. Мурашко, В. Струтынский. – 14 – е изд. – М.: Медпресс – информ., 2017. – 320 с.
* Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html>

* Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гостищев В.К. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425749.html>

* Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение / В.А Медик, В.К. Юрьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.

ЭБС «Консультант студента» - 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html

* Основные синдромы инфекционных заболеваний: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. – 59 с.
* Основы медицинской реабилитации: учеб. пособие / В.И. Захаров, А.А. Яковлев. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 232 с.
* Оториноларингология [Электронный ресурс: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html>

* Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>
* Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>
* Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html
* Профессиональные болезни : учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. : ил. ЭБС «Консультант Студента»
* Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html>

* Семейная медицина. Избранные лекции: руководство для врачей / ред. Кузнецова О.Ю., ФГОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - 2-изд. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2017. - 815 c.
* Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html
* Сумин С.А., Долгина И.И. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия. М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. – 496 с., ил.
* Философия [Электронный ресурс] : учеб. / Хрусталёв Ю. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431849.html>

* Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / ПерельманМ.И., Богадельникова И.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.ht>

* Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>

* Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html>

**8. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

* https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
* http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке
* https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине
* https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
* Федеральная электронная медицинская библиотека -http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
* Consilium-Medicum  - http://con-med.ru/
* MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/
* Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/
* Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU  -[https://elibrary.ru/project\_orgs.asp](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=5A04H9V1_c1JYCp696njK3O7te3VaFida9moDVgwmnZPmlbvqUjWCA..&URL=https%3a%2f%2felibrary.ru%2fproject_orgs.asp)
* [EastView Медицина и здравоохранение в России](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=RBg0alkoBVkBS3HDCcuVAFGJzRuKVQMkHZ94SrFBJgxPmlbvqUjWCA..&URL=http%3a%2f%2febiblioteka.ru%2f) - https://dlib.eastview.com/
* [Журналы издательства МедиаСфера](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=DJJFK0TfDTVbZ5F3nXnK2XRZ-vn11jabSh0ic0MSR0RPmlbvqUjWCA..&URL=http%3a%2f%2fwww.mediasphera.ru%2f)   - [https://www.mediasphera.ru/](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=JuUqdN4P40nkrhm-5lWovLmc5UUvAD5L4hZjl8ZX8eNPmlbvqUjWCA..&URL=https%3a%2f%2fwww.mediasphera.ru%2f)
* ЭБС «Консультант студента»     http://www.studmedlib.ru/
* ЭМБ  «Консультант врача»     http://www.rosmedlib.ru/
* ЭБС «Издательство Лань»     https://e.lanbook.com/
* ЭБС «Букап»      https://www.books-up.ru/
* ЭБС  Библиокомплектатор«IPRBooks»      http://www.bibliocomplectator.ru
* ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»      [https://ibooks.ru/](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=Sb60P9zDjVP0cgnbJu-GVCg9_d9c6EFyJ-CTHlFLfdZPmlbvqUjWCA..&URL=https%3a%2f%2fibooks.ru%2f)
* Платформа Springer Link  (журналы и книги 2005-2017)- [https://rd.springer.com/](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=K0IXGc6cr2F9UwqM7rc5zeDrFnek4d_ZmyrEbVJI3tZPmlbvqUjWCA..&URL=https%3a%2f%2frd.springer.com%2f)
* Платформа Nature - https://www.nature.com/
* База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/
* База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
* База данных zbMath - https://zbmath.org/
* База данных Nano - https://nano.nature.com/
* MEDLINE Complete   EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
* Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
* ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку -  https://www.sciencedirect.com/
* Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
* Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
* НЭИКОН поиск по архивам научных журналов  [http://archive.neicon.ru/xmlui/](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=vr-yngPBSw-vBcHzQZ1nDA4JAK982oolhy5SNlg0DoFPmlbvqUjWCA..&URL=http%3a%2f%2farchive.neicon.ru%2fxmlui%2f)
* Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
* Cambridge Journals  доступ к архиву научных журналов  до 2011 [http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824](https://mail.szgmu.ru/owa/redir.aspx?C=BX1MuaoX_EIoS_gFPC8H9V2aKx4_kgaWoFz26fHcxNpPmlbvqUjWCA..&URL=http%3a%2f%2farchive.neicon.ru%2fxmlui%2fhandle%2f123456789%2f905824)
* Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно.  http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
* Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: c 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
* Royal Society of Chemistry —Глубина архива : c 1841 года по 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source
* Sage Publications  1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
* The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
* Taylor and Francis  - С первого выпуска до конца 1997 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

**9. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

 9.1. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

9.2. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

9.3. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

9.4. Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена) либо выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

9.5. Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

9.6. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

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

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

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

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

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

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

9.8. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

9.10. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Приложение №1

**Образец тестовых заданий**

1. НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

А) факторов риска

Б) здорового образа жизни

В) борьбы с вредными привычками

Г) индивидуальной профилактики

2. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ

А) 3 группы

Б) 1 группа

В) 2 группы

Г) 4 группы

3. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

А) врач-терапевт участковый

Б) врач отделения медицинской профилактики

В) врач дневного стационара

Г) врач-кардиолог поликлиники

4. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ \_\_\_ МИНУТ

А) 10

Б) 30

В) 60

Г) 5

5. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы

Б) учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ

В) городскими учреждениями медико-социальной экспертизы

Г) фондами ОМС

6. ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА

А) 2 года

Б) 1 год

В) 3 года

Г) бессрочно

7. ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА

А) 1 год

Б) 3 года

В) бессрочно

Г) 2 года

8. СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

А) процентах

Б) долях от целого

В) десятичных долях

Г) субъективных характеристиках

9. ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА (В МАЗКЕ КРОВИ МАКРОЦИТОЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

А) цианкобаламина

Б) железа

В) эритропоэтина

Г) пиридоксина

10. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение частоты рецидивов

Б) уменьшение выраженности болевого синдрома

В) ускорение рубцевания язвы

Г) уменьшение риска прободения язвы

Приложение №2

**Образец ситуационных задач**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

**Основная часть**

Женщина 59 лет обратилась на приѐм с жалобами на боли механического и стартового характера в коленных суставах (больше справа), которые уменьшаются при использовании топических и пероральных НПВП.

Из анамнеза известно, что данные симптомы беспокоят пациентку в течение 5 лет и постепенно прогрессируют. Ранее за медицинской помощью пациентка не обращалась, по совету знакомых использовала эластичный наколенник при ходьбе, обезболивающие препараты – 1-2 раза в неделю. Отмечает усиление болевого синдрома в течение 2 недель, после чрезмерной физической нагрузки (работа на дачном участке). Из-за усиления болевого синдрома увеличила частоту приема обезболивающих средств. В настоящее время, находясь на пенсии, продолжает работать продавцом в магазине. Пять лет назад была диагностирована язвенная болезнь ДПК. Больная получила соответствующее лечение и в настоящее время жалобы характерные для этой патологии отсутствуют.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ – 35 кг/м2. Окружность талии – 104 см, окружность бедер – 110 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. При осмотре костно-мышечной системы определяется незначительная экссудация в правом коленном суставе, варусная деформация коленных суставов, halllux valgus с обеих сторон. При пальпации суставов болезненность в проекции щели правого коленного сустава. Сгибание в коленных суставах справа до 100-110 градусов, слева до 120-130 градусов, боль при максимальном сгибании справа, крепитация с обеих сторон. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 135/85 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

На рентгенограмме коленных суставов: незначительное сужение суставной щели, субхондральный склероз, мелкие краевые остеофиты. На рентгенограмме стоп – вальгусная деформация 1 плюснефаланговых суставов с обеих сторон, значительное сужение суставной щели и крупные остеофиты в 1 плюснефаланговых суставах с обеих сторон.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Какие дополнительные методы обследования Вы бы назначили данному пациенту?

4. Определите план ведения пациентки с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов и профилактических мероприятий.

5. Пациентка повторно обратилась на консультацию через 5 лет. За это время отмечает прогрессирование суставного синдрома, ежедневную потребность в приѐме НПВ, недостаточный эффект от приѐма обезболивающих. На рентгенограмме коленных суставов – значительное сужение суставной щели, справа – до контакта костных поверхностей, крупные остеофиты. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

**Основная часть**

Женщина 75 лет обратилась на приѐм с жалобами на интенсивную постоянную боль в поясничной области, усиливающуюся при поворотах тела и наклонах вперѐд.

Больной себя считает в течение недели, когда во время работы в огороде (уборка картофеля) появились вышеуказанные боли. С целью уменьшения болевого синдрома принимала баралгин – с незначительным эффектом.

Из анамнеза: на пенсии (ранее работала преподавателем), профессиональные вредности отрицает. Перенесѐнные операции: гистерэктомия в 44 года (по поводу фибромиомы матки), хирургическая менопауза.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожный покров физиологической окраски. Рост 160 см., вес 52 кг, ИМТ 20,3 кг/м2. При осмотре костно-мышечной системы усилен грудной кифоз, подчѐркнут поясничный лордоз. Болезненная пальпация остистых отростков в поясничном отделе. В лѐгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧД 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 64 в минуту, АД 125/80 мм.рт.ст. Язык не обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Размеры печени - 9(0)×8×7 см. Селезѐнка не увеличена. Поколачивание по поясничной области безболезненное, дизурии нет. Стул оформленный 1 раз в сутки, без патологических примесей.

Общий анализ крови: эритроциты – 4,5×1012/л, гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты – 7,8×1012/л, базофилы – 0%, эозинофилы – 1%, сегментоядерные нейтрофилы – 73%, лимфоциты – 18%, моноциты - 8%, тромбоциты – 267×109/л, СОЭ – 14 мм/час.

Общий анализ мочи: рН – 6,8, удельный вес – 1018, белок и сахар – отрицат, лейкоциты – 2-3 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок – 74 г/л, щелочная фосфатаза – 140 МЕ/л, АСТ – 16 МЕ/л, АЛТ – 22 МЕ/л, глюкоза – 4,5 ммоль/л, креатинин – 75 мкмоль/л.

На рентгенограмме пояснично-крестцового отдела позвоночника – передняя клиновидная деформация L3 и L4.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.

4. Определите план ведения пациентки с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов (с указанием доз используемых препаратов).

5. Пациентка повторно обратилась на консультацию через 2 года. По данным денситометрии Т-критерий в поясничном отделе позвоночника составил -3,0 (в начале лечения), -3,4 (через 1,5 года); в бедре показатели Т-критерия составили -2,2 и -2,5 соответственно. Кроме того, 5 месяцев назад у пациентки был низкоэнергетический перелом левой лучевой кости. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте свой выбор.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**

**Основная часть**

Женщина 42 лет, менеджер, обратилась на приѐм с жалобами на боль и припухание в области II-IV проксимальных межфаланговых суставов, II-III пястно-фаланговых суставов, лучезапястных, коленных суставах; утреннюю скованность в указанных суставах до середины дня; снижение веса на 4 кг за последние 2 месяца, слабость. При дополнительном расспросе отмечает, что стала хуже переносить физическую нагрузку: при подъѐме на 3-4 этаж появляется одышка, сердцебиение. Указывает, что из-за болей и скованности в суставах стала хуже справляться с профессиональными обязанностями.

Больной себя считает в течение полугода, когда впервые появились и постепенно прогрессировали указанные симптомы. К врачам не обращалась, старалась больше отдыхать, нерегулярно принимала анальгин, без существенного эффекта. Ухудшение состояния отмечает в последние два месяца, когда значительно усилились боли в суставах, появилась скованность, похудание, затем - слабость и сердцебиение. По совету соседки принимала аспирин, диклофенак (в последние 1,5 месяца – ежедневно), с незначительным положительным эффектом.

При осмотре: состояние удовлетворительное, положение активное, температура – 36,4°С. Кожные покровы бледные, сухие. Рост – 168 см., вес – 54 кг, ИМТ – 19,1 кг/м2. При осмотре костно-мышечной системы II-IV проксимальные межфаланговые, II-III пястно-фаланговые суставы, лучезапястные, коленные суставы отечные, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Определяется баллотирование надколенников, западение межкостных промежутков на обеих кистях. Число болезненных суставов (ЧБС) - 12, число припухших суставов (ЧПС) - 10. В лѐгких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 104 в минуту. АД – 120/80 мм.рт.ст. Язык не обложен, влажный. Живот обычных размеров и формы, участвует в дыхании, безболезненный при пальпации. Печень - 9(0)×8×7 см. Селезѐнка не увеличена. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Стул оформленный 1 раз в сутки, без патологических примесей. Мочеиспускание 4-5 раз в сутки, дизурии нет.

Общий анализ крови: эритроциты - 3,3×1012/л, гемоглобин – 95 г/л, МСН – 24 пг, MCV – 75 фл, лейкоциты - 7,9×109/ л, базофилы – 0%, эозинофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 69%, лимфоциты – 18%, моноциты - 11%, тромбоциты – 392×109/л, СОЭ - 35 мм/час.

Общий анализ мочи: прозрачная, удельная плотность – 1010, реакция – слабо кислая, белок и сахар – отсутствуют, эпителий плоский – 4-6 в поле зрения, лейкоциты – 3-5 в поле зрения, эритроциты, бактерии – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: глюкоза – 4,8 ммоль/л, креатинин – 85 мкмоль /л, СКФ – 68 мл/мин, билирубин – 14,5 мкмоль/л, АСТ – 24 МЕ/л, АЛТ – 30 МЕ/л, мочевая кислота – 224 мкмоль/л, СРП – 30,5 мг/л.

РФ – 120 МЕ/л, антинуклеарный фактор — отрицательный.

Общая самооценка здоровья пациентом – 56 мм по шкале ВАШ.

Рентгенография кистей и стоп: околосуставной остеопороз, преимущественно в II-IV проксимальных межфаланговых, II-III пястно-фаланговых суставах.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.

4. Какие препараты симптоматического действия Вы бы назначили пациентке в течение 5-7 дней до получения результатов дообследования (с указанием дозы и кратности приѐма)? Обоснуйте свой выбор.

5. Пациентка дообследована: железо сыворотки – 6 мкмоль/л, ОЖСС – 58 мкмоль/л, ферритин – 115 нг/мл, витамин В12 – 450 нг/мл, фолиевая кислота – 45 нг/мл, проба Зимницкого – без патологии, суточная протеинурия – отрицательная, на ФГДС – грыжа пищеводного отверстия диафрагмы I степени, хронический гастрит; на флюорографии лѐгких без патологии; осмотр гинеколога – без патологии. Определите дальнейшую тактику ведения данной пациентки. Обоснуйте свой выбор.